

2026松江市・晋州市中学生交流事業 参加申込書

下記を記入してください。また、当てはまるものに○をしてください。

記入日 年 月 日

フリガナ			男 ・ 女	生 年 月 日
ローマ字				平成 年 月 日生
申込者氏名				
学校名			学年	年 組
住所				
健康状態	持病や現在治療中の病気・けがはありますか		ある ・ ない	
	アレルギーや食べられない物がありますか		ある ・ ない	
	過去に大きな病気にかかったことはありますか		ある ・ ない	
	「ある」に○をした人は、その内容を教えてください			
参加している部活動・地域活動・生徒会活動など				
趣味・特技				

【保護者確認欄】 ※以下は保護者をご記入ください

私は、上記の申込者が2026松江市・晋州市中学生交流事業に参加申し込みすることについて承諾し、上記の記載内容に誤りがないことを確認しました。

また、参加者として選考された場合、以下の事項について同意します。

- ①晋州市中学生のホームステイを受け入れるホストファミリーとなります。
- ②不慮の事故や天災により、事業が変更・中止となった場合や参加者がケガをした場合、松江市・引率者・ホームステイ先に対し損害賠償を求めません。
- ③申込者が万一派遣先で病気等にかかった場合の対応については引率者に委任します。
- ④募集要項「10. その他 注意事項等」を読み、必要経費について負担します。
- ⑤参加決定後、個人の都合によりキャンセルした場合、キャンセル料を負担します。

年 月 日

保護者署名 _____

申込者との続柄 ()

連絡先 電話

E-mailアドレス