令和9年度宇美町中学生国際交流事業　参加申込書

参加申込者記入欄　　令和　　年　　月　　日

学校名	小学校　　中学校（入学予定）
ふりがな	
参加申込者お名前	
ローマ字	（パスポートローマ字表記と同様に）
生年月日	平成　　年　　月　　日　（　　歳）（令和9年4月2日時点）
ご住所	〒811- 宇美町
パスポートの有無	有　・　無　（ 持っている方へ：有効期限　　年　　月　　日）
以下の質問にお答えください。	
学校の外で取り組んでいることはありますか？ 習い事やクラブチームなど、学校の外で取り組んでいること、頑張っていることがある方は活動の所属チーム名など簡単に入力してください。	
はい　（　　）　・　いいえ	

保護者記入欄

ふりがな	
保護者お名前	（続柄：　　）
連絡先	（緊急連絡先1） （緊急連絡先2） （メールアドレス）

面接日程希望調査

優先順位欄には、ご希望順に（1、2、3）とご記入ください。

日程	令和9年1月20日（水）	令和9年1月21日（木）	令和9年1月22日（金）
優先順位			
備考			

※面接は全日程放課後を予定しております。ご都合が悪い時間があれば、備考欄に記載いただきますよう、お願いいたします。場所はうみ・みらい館を予定しております。
※応募締切後、令和9年1月初旬、保護者メールアドレスへ面接の日時を通知いたします。
※ご希望日程に合わせて調整いたしますが、やむを得ずご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。
※面接の際は保護者の送り迎えをお願いいたします。

令和9年度宇美町中学生国際交流事業に参加しようと思った理由を教えてください。
今がんばっていることや、今後挑戦したいことを教えてください。

令和9年度宇美町中学生国際交流事業　保護者承諾書

承諾する場合は、□に✓をつけてください。
承諾いただけない項目がある場合は、参加申し込みは受け付けられません。

□ この事業の趣旨をよく理解し、他人に迷惑をかけないように努め、団体生活の規律を守ります。

□ 選考の結果、この事業の参加が決定したときは、傷病等のやむを得ない場合を除き、各研修に必ず事業Tシャツ、制服（ズボンもしくはスカート）を着用し、参加します。

□ 自己都合または、その他の理由により参加できなかった場合、参加負担金が返金されないことについて承諾します。

□ 指導者（引率者）の指示に従い、宇美町の代表である自覚をもって責任ある行動をします。

□ 保護者は、事前研修、現地研修出発時・到着時、事後研修の際、集合場所または研修会場まで送迎を行います。

□ 現地研修出発前の健康状態が良好でない等、現地研修を行うことが難しいと指導者（引率者）が判断した場合は、その判断に従います。

□ 不慮の事故・天災異変により生じた傷病及び不測の事態による中止に伴う損失について、宇美町及び宇美町教育委員会に損害の賠償を求めません。

□ 現地研修期間中に傷病等になった場合は、医師の診察を受けること等について、指導者（引率者）にすべての権限を委任します。

□ 現地研修期間中以外の研修中に発生した事故等の補償については、本事業で加入する保険の範囲内で処理されることを承諾します。また、保険の範囲外となる事由については本人の責任とします。

□ 現地研修期間中に発生した事故等の補償については、本事業で加入する海外旅行傷害保険の範囲内で処理されることを承諾します。また、保険の範囲外となる事由については本人の責任とします。

□ 帰国後、宇美町のグローバル人財育成・国際交流事業やその他の行事への協力要請があった場合、積極的に協力します。

□ 研修中に撮影した写真・動画等、お名前を本事業の広報（宇美町広報誌、SNS,メディア等への掲載）に使用されることを承諾します。

□ 応募資格確認のため、所管課が住民基本台帳の閲覧をすることについて承諾します。

令和9年度宇美町中学生国際交流事業について、保護者として募集要項を確認し、上記事項を確認のうえ、下記の者が参加することに同意します。

令和　　年　　月　　日

参加者名前

保護者署名

続柄