

令和6年度富士河口湖町姉妹都市中学生派遣交流 参加申込書 兼 同意書

令和6年 月 日 提出 / 令和6年 月 日 記入

(ふりがな)						男・女
氏名						
(ローマ字)						
生年月日		平成 年 月 日生				
年齢		歳(令和6年4月2日現在)				
所属中学校						
所属中学校連絡先 <small>※必要に応じて中学校に情報提供を依頼することがあります。</small>						
所属学年・部活動		年 組 () 部)				
(ふりがな)		やまなしけんみなみつるぐんふじかわぐちこまち				
現住所		(〒401-) 山梨県南都留郡富士河口湖町 自宅電話 _____ 携帯電話 _____ E-mail: _____				
(ふりがな)						
保護者代表氏名						
家族状況 <small>※ホームステイ受入の際の情報として使用します。</small>	氏名 (ふりがな)	本人から見た続柄	年齢	生年月日	職業、勤務先、通学先	
	世帯主 ()			年 月 日		
	()			年 月 日		
	()			年 月 日		
	()			年 月 日		
	()			年 月 日		
	()			年 月 日		
保護者連絡先	第1連絡先					
<small>※第1連絡先と第2連絡先は、携帯電話及び勤務先等必ず連絡が取れる電話番号を2つ記入</small>	第2連絡先					
参加生徒健康状態	良 / その他() <small>※ 慢性的な疾患がある場合、定期的に服用あるいは常用している薬がある場合、現在通院している場合はその旨記入してください。 その他、過去に集団生活や海外渡航において、心身の健康上気がかりなことがある場合はその旨記入してください。 なお、必要に応じ、町から医師の診断や診断書の提出を求める場合があります。</small>					
参加生徒アレルギーの有無等	食事のアレルギー 無 / 有 ()					
	薬・動物・その他のアレルギー 無 / 有 ()					
	食事やペット、その他配慮が必要な事項 ()					

姉妹都市中学生派遣交流事業に応募した動機(200字程度で具体的に記入すること)

※渡航歴が記入しきれない場合は、直近5回の渡航歴を記入してください。

海外渡航歴	渡航期間	訪問国	目的
(記入例) 2024.1.10～2024.1.15	○週間	○○国	家族旅行、観光、語学留学、ホームステイ
英語に関する資格及び経験			
英語以外の語学に関する資格及び経験			
外国青年との交流に役立つと考えられる技能			

「保護者の同意・承諾」

申込者は、令和6年度富士河口湖町姉妹都市中学生派遣交流に参加を希望しております。

つきましては、以下の事項に保護者として同意・承諾いたします。

- (1) 富士河口湖町 姉妹都市中学生派遣交流への参加
- (2) 姉妹都市から来町するツェルマットの学生や一般使節団の受入れ(ホストファミリーとしての協力)
- (3) 申込書の記入内容に相違ないことを誓約します。

保護者氏名(保護者の自署及び押印) _____ (印)

参加生徒との続柄 _____

※ 参加申込書に記載された情報は、参加生徒把握のために利用されるほか、事業参加生徒については、必要な範囲で、1)事業の実施のため、及び2)事業参加後の参加生徒の姉妹都市交流ネットワークの形成・維持のため利用されます。また、それらの情報は、1)のため、参加事業の生徒及びツェルマット、スイス政府等の事業関係者に、2)のため、事後活動組織に、それぞれ提供される場合があります。なお、収集した情報は、利用目的の範囲内で適切に取り扱われます。

◎裏面の「記入上の注意」を確認しながら記入してください。(裏面あり)

◎記入にあたっては、油性の黒ボールペンで記入してください。

鉛筆やフリクションペンなどの消せる筆記用具を使用しないでください。

「記入上の注意」

氏名	ローマ字については、旅券と同じ表記にしてください。
現住所	電話番号(携帯電話等)は、常に本人か保護者と連絡がとれる番号を記入してください。E-mail は、パソコンでメール閲覧できるアドレスとしてください。また、E-mail アドレスの数字「0」とアルファベット「O」及びハイフンとアンダーバーの区別ができるよう注意して記入すること。必要があれば、「ゼロ」、「オー」などのルビを振ってください。
写真貼り付け	写真は、サイズを合わせていれば、証明書用写真以外でも可とします。写真裏面に氏名を記入して貼り付けてください。
家族の状況	姉妹都市が来町した際のホームステイ受入の際に、事前調整する場合があるため、参考情報として使用しますので、記入してください。 年齢、職業、勤務先、通学先は、記入日現在で記入してください。
保護者連絡先	緊急時等に使用するため、2か所連絡先を必ず記入。 電話番号(携帯電話等)は、常に連絡がとれる番号を記入してください。 連絡先が、事業所の場合は、会社名と部署名等を記入してください。
参加生徒健康状態	必要に応じ、医師の診断や診断書を追加で提出してもらう場合があります。
アレルギーの有無等	食事に配慮等が必要な事項を記入してください。 ベジタリアンであることや宗教上の理由等で食事制限がある旨など
海外渡航歴	渡航経験はすべて列挙するしてください。 目的には家族旅行、観光、留学、商用、団体派遣(事業名)等を記入してください。 渡航経験がない場合は、「なし」と記入してください。
応募した動機	参加選考の際の参考として使用しますので、必ず記入してください。 参加したいと思ったから等の抽象的な動機は、不可とします。
外国青年との交流に立つと考えられる技能	該当欄に外国青年との交流に役立つと考えられる技能について種類と程度を具体的に記入してください。 (例)剣道(初段) 柔道(初段) ピアノ(〇〇年) 生花(〇〇年) 茶道(〇〇年) 日本舞踊(〇〇年) 書道(〇〇段)手話ができる 等
保護者の同意・承諾	保護者氏名は、必ず自署し、押印してください。 印鑑は、認印で構いません。

【問い合わせ先】

富士河口湖町 政策企画課 男女共同参画国際係 電話 0555-72-1129(直通)