

公益社団法人 春日部青年会議所国際交流事業
第 39 回パサディナホームステイプログラム
参加申込書

令和 年 月 日 提出

ふりがな				性別
氏名	姓	名		男 ・ 女
生年月日	西暦	年	月	日生
満 歳				血液型
ふりがな				型 (RH)
現住所	〒 -			(写真の貼り付け)
電話番号			携帯番号	(縦 4.5 cm × 横 3.5 cm)
E-mail	PC			裏面に住所氏名を書いてください、 胸部より上。マスク、サングラス、帽子は不可
	携帯電話			
学校名又は 勤務先			学科又は 所属先	(年生)
ふりがな				
保護者 緊急連絡先	〒 - 住所			
	氏名		続柄	
	携帯番号 ()		FAX 番号 ()	
ふりがな				
参加費 振込人	氏名		続柄	
	銀行名・支店名 ()		口座番号 ()	
資格				
海外経験	無 ・ 有 (国 名 :)			
応募の動機に ついてご記入 ください	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

公益社団法人春日部青年会議所
理事長 馬場 茂明 殿

参加申し込みにあたっての誓約書

私は公益社団法人春日部青年会議所の主催するパサディナホームステイプログラムの趣旨を理解し、自身の行動に細心の注意を払うと共に、下記の各種事項について誓約致します。

- 一、当該プログラムの書類に記載されている内容及び条件に同意します。
- 一、本書類に記載した内容に関して、一切の嘘・偽りはありません。
- 一、保護者の同意の上、パサディナホームステイプログラムに参加します。
- 一、渡米に先立って行われるオリエンテーションに必ず出席いたします。やむを得ない事情で欠席する場合には必ず事前に公益社団法人春日部青年会議所へ連絡いたします。
- 一、プログラム期間中は、公益社団法人春日部青年会議所の指示に従い、滞在国の諸法令を遵守し行動いたします。また、滞在国の慣習を尊重いたします。
- 一、集団の一員として求められる行動をとり、他の参加者や受入れ先に迷惑をかけるような行動はいたしません。
- 一、プログラム期間中の病気や事故、第三者への賠償責任等に備えるために、海外旅行傷害保険に加入いたします。

年 月 日

参加者署名

印

公益社団法人春日部青年会議所
理事長 馬場 茂明 殿

渡米にあたっての同意・承諾書

保護者として、パサディナホームステイプログラムに上記の者が参加申し込みすることについて、当該プログラムの趣旨と内容を理解した上で了解し同意するとともに、この書類内容一切についても、併せて同意・承諾致します。

年 月 日

保護者署名

印