

ミッション市ホームステイ研修参加申込書（その1）

小山町国際友好協会御中

研修期間 2018年3月22日(木)～3月30日(金)

ふりがな			男 ・ 女	生年月日(西暦) 年 月 日生 *2018年3月22日現在 ()歳	
氏名					
現住所	郵便番号	ふりがな			
学校名				学年	
親権者	氏名	ふりがな	Tel	() —	
			Fax	() —	
	住所	郵便番号	ふりがな		
e-mail	ない ・ ある ()				
パスポート	ない ・ ある (有効期限 年 月 日)				
健康	よい ・ 持病がある (病名)				
アレルギー	ない ・ ある 内容 ()				
その他	集団活動に対する特別な指導・配慮が必要ですか。 ない ・ ある				
趣味・特技					

【個人情報の取り扱いについて】

研修申し込みの際に提出された、申込書に記載された個人情報については、参加者との連絡のために利用させていただくほか、お申込みいただいた旅行において、運送・宿泊などの提供するサービスの手配およびそれらのサービスの受領のための手続きに必要な範囲で利用させていただきます。(渡航諸手続きもこれに含まれます)

研修中は、団長及び指導員の指示に従い、団員としての自覚を持って他人やホームステイ先に迷惑をかけないように約束を守ります。

2017年 月 日

本人署名(自筆) _____

法定代理人(親権者又は成年後見人)署名(自筆) _____ (印)

提出期限 2017年11月16日(木)17時

