

令和 7 年 度
各務原国際協会小学生
海外（グアム）派遣参加申込書

受付年月日	令和 7 年 月 日
受付番号	

ローマ字表記	※ 1	
ふりがな		
氏名		
生年月日	平成 年 月 日	
性別		
現住所	〒 各務原市 TEL () -	
学校名 学年	小学校 年 組	
健康状態	※ 2	
アレルギー	有・無	※ 3
趣味等	※ 4	

写真

- ・ 縦 45mm × 横 35mm
- ・ 6 カ月以内に撮影したもの
- ・ 申請者のみを撮影したもの

●記入の注意点

- ※ 1 パスポートを取得している場合は、パスポートの表記と同じものを書いてください。
- ※ 2 現在の健康状態、持病、常備薬の有無と内容、その他特記すべき事項があれば書いてください。（例：「良好」、「〇〇（病名）のため薬を服用中」など）
- ※ 3 アレルギーの有無とその内容を書いてください。
- ※ 4 趣味、スポーツ、現在所属しているクラブ活動等を記入してください。

太線内をすべて記入してください・裏面も記入してください。

個人情報の取扱いについて
本申込書に記載された個人情報は、小学生海外派遣事業以外の目的のために利用することはありません。

提出先：各務原国際協会事務局（産業文化センター6F 各務原市観光交流課内）
郵送の場合は 〒504-8555 各務原市那加桜町 1 丁目 69 ☎058-383-1426
各務原市観光交流課内 各務原国際協会事務局 （10 月 25 日必着）

誓 約 書

各務原国際協会小学生海外（グアム）派遣事業に参加するにあたり、学習計画に従い、規律ある行動をし、事前研修・帰国報告会等すべてのプログラムに参加することを誓約します。

令和7年 月 日

本人署名 _____

承 諾 書

上記の者が、令和7年度各務原国際協会小学生海外（グアム）派遣事業に参加申し込みをすることを承諾します。また、本事業に参加するにあたり下記事項に同意します。

1. 派遣児童として選ばれた場合は、指定された期日までに派遣に係る費用負担金を支払い、事前研修、結団式及び帰国報告会に参加することについても承諾します。また、研修中の写真が広報等に利用されることについても承諾します。
2. 令和7年度各務原国際協会小学生海外（グアム）派遣事業実施要領第9項により、海外派遣の中止、中断、変更があった場合、またそれによるいかなる損失、支障が生じた場合においても、本協会にその責任を追及しません。

令和7年 月 日

各務原国際協会 会長 宛

保護者署名 _____