中城村中学生・高校生 海外短期留学派遣事業 参加申込書

NAME (パスポート用)		性別 男・女	写真 縦4cm×横3cm
ふりがな			
氏名			
生年月日	平成 年 月 日生		
	西暦 年 (歳)		
現住所		連絡先①	
		連絡先②	
学校名	学校 年		

家族構成

氏名	生年月日	続柄	職業
		本人	学生

学業及び健康状態

得意教科		不得意な教科		部活動	
趣味・特技					
性格					
健康状態	1. 健康 2. 普通 3. 要配慮 (既往症:)				
英会話	1. 流暢 2. 普通 3. 少し 4. できない				

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

保護者 住所

氏名

印

中城村教育委員会
教育長 比嘉 良治 殿

保護者同意書

下記の条件で「令和7年度 中城村中学生・高校生海外短期留学プログラム」に参加させることに同意いたします。

記

- 1 . 事前研修の全日程及び事後研修には必ず参加すること。
- 2 . 短期留学参加者は、引率者の指示に従い規律ある団体行動をすること。
- 3 . 留学中に生じた負傷、疾病その他の災害については補償しない。
(ただし、上記補償については個人と保険会社の契約とする。)
- 4 . 短期留学参加者は、留学終了後2週間以内に研修報告書を提出すること。
- 5 . 短期留学参加者は、教育委員会の主催する海外短期留学プログラムに係る事業の実施について協力依頼がある場合、積極的に協力すること。

参加者氏名 :

住 所 :

保護者氏名 :

Ⓜ

連絡先(Tel) :