

令和6年度 泉佐野市青少年海外研修事業参加申込書

ふりがな			整理番号
氏名			※記入不要
生年月日	平成 年 月 日〔 歳 4月1日現在〕 西暦		
現住所	〒 泉佐野市 Tel(自宅) Mail Tel(携帯) (※選考結果の通知に必要です)		
学校名	[卒業・在学中]	職業	[在学中は記入不要]
趣味・特技			

泉佐野市教育委員会
教育長 奥 真弥 様

誓約書

上記のとおり申し込みます。また、青少年海外研修事業の研修生として決定した場合は、事前研修から事後研修まで、全てのプログラムに参加することを誓約します。

本人署名 _____ 印

泉佐野市教育委員会
教育長 奥 真弥 様

令和6年度 泉佐野市青少年海外研修事業参加承諾書 (未成年者のみ)

(氏名) _____ が泉佐野市青少年海外研修事業に応募することを承諾します。

また、研修生として決定した場合は、事前研修から事後研修までの全行事に参加することを承諾します。

令和 年 月 日

保護者 住所 泉佐野市 _____

氏名 _____ 印

(裏面に続く)

