

令和8年度下諏訪町中高生海外研修事業参加意思確認書

令和 8 年度下諏訪町中高生海外研修事業に参加したいので下記のとおり申し込みます。

記

令和 年 月 日

下諏訪町長 様

学校名			クラス	年	組
住 所	下諏訪町		電話番号		
ふりがな			生年月日		性別
生徒氏名			平成	年	月
パスポート	1 持っている		旅券番号		
	2 持っていない		有効期限	年	月 日
海外旅行の有・無	1 行ったことがある		国 名		
	2 行ったことがない		期 間		
健康状態	既往症	歳：病名		持病(病名)	
	アレルギー	ある ・ ない			
	内容	(アレルギーがある方は詳細を明記してください。)			
保護者同意	令和８年度下諏訪町中高生海外研修事業への参加について同意し、募集要領に基づき参加させます。 保護者氏名 印				
学校長同意	令和８年度下諏訪町中高生海外研修事業への参加を認めます。 学校長 印				

下諏訪町こども未来基金	1 借りる 2 借りない 3 迷っている (いずれかに○をしてください。)
-------------	--