

# 令和7年度韓国清州市市民交流団派遣事業 参加応募票

令和7年度韓国清州市への市民交流団派遣事業に参加したいので、実施要項を確認し参加資格等を承諾の上、申し込みます。

フリガナ 氏名		生年月日	大・昭・平 . . .
住所	〒		
電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)	
緊急連絡先 (氏名)		緊急連絡先 (電話)	
運動経験歴	※清州市のマラソン大会(10 km)に参加予定のため		
食物アレルギー 一等			

## 誓約書

- ・本事業に参加することについては、体調にも万全を期し、旅行中及びマラソン大会中の不慮の疾患や、事故なども一切自分の責任とします。
- ・派遣期間における主催者及び事業受託者の責任は、旅行保険の範囲内となります。
- ・本事業の参加が確定した場合は、「未納がない証明書」を提出します。

以上誓約いたします。

年 月 日

氏名(自署) \_\_\_\_\_