

令和 8 年度韓国友好都市市民交流団派遣事業 参加応募票

令和 8 年度韓国友好都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)	
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、菊池国際交流協会へ入会します。
- ・ 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)_____