令和８年度山武市少年海外派遣支援事業

伺　書　兼　承　諾　書

枠内は必ず研修生本人または保護者が記入し、本人記入の場合は保護者による内容確認の上ご提出ください
ヘボン式ローマ字はパスポート表記のスペルで正確にご記入ください

姓	名	性別 1．男 M 2．女 F	生年月日 1．昭和　□□年 □□月 □□日 2．平成　（西暦　　年）
姓（ヘボン式ローマ字）	名（ヘボン式ローマ字）		
現住所　（〒　　－　　）			電話番号 携帯番号 保護者：　　（氏名：　　） 研修生：
eメールアドレス	本人　父　母　兄　姉 ----------@----------		本人　父　母　兄　姉 ----------@----------
学校名			学年

質問欄	
	1．2026 年 11 月 28 日以降まで有効な旅券(パスポート)を所持していますか？　いいえ　はい
	2．上記 1 で“はい”と答えた方だけ記入してください。 旅券番号　記号 記号 □□□□□□□□　発行年月日（西暦）□□□□年 □□月 □□日
	3．食物アレルギーはありますか？　いいえ　はい　対象食物：
	4．動物アレルギーはありますか？　いいえ　はい　対象動物：
	5．常服薬を必要とする既往症はありますか？　いいえ　はい　病名：
	6．乗り物酔いをしやすいですか？　いいえ　はい
	7．海外旅行傷害保険(任意加入)を希望しますか？　はい　いいえ

ニュージーランドでのホームステイのための質問欄

1．ホームステイは　□ ２名１家庭を希望する　□ １名１家庭を希望する　※希望確認であり確約ではありません。

2．趣味……

3．特技……

保　護　者　承　認

私は、上記研修生のニュージーランド派遣参加を承諾し、本書が正しく記入されていることを確認いたしました。

令和　　年　　月　　日　保護者（署名）……

続柄：……