

フィリピン アルバイ YMCA ワークキャンプ 参加申込書

年 月 日

氏名	
ローマ字 パスポートの記載	
生年月日	西暦 年 月 日 (満 才)
現住所	〒 自宅電話番号 携 帯 番 号 E-mail
緊急連絡先	〒 保護者氏名 緊急電話番号
学校・学年	
パスポート	番号 有効期限 () 年 月 日まで
英会話力	・あまり自信がない ・日常基礎英会話程度 ・自信がある 英検、TOEIC、TOEFL などの受験経験がある方は、下記もご記入ください テスト名： 受験年月日： スコア：
渡航経験	国名・期間・目的など
健康状態	
参加動機	

個人情報にはキャンプに関わる連絡及び、関連資料送付の目的のみに利用いたします。

年 月 日

財団法人 とちぎYMCA 様

誓 約 書

私は、貴団体主催「フィリピンアルバイ YMCA ワークキャンプ」に参加するにあたり、以下の事項を誓約いたします。

1. 私は上記プログラム参加者としてプログラムの目的を認識し、集団生活を乱したり他者に迷惑をかけるような行動はいたしません。
2. 期間中は、現地政府の定める諸法令を守り、これに違反するようなことはいたしません。
3. プログラム実施に必要な各種交通機関（航空機・バス・船舶・自動車・その他の交通機関）及び、ホテル等宿泊飲食施設の選択、利用方法、予約、その他の準備手続き等に関し、貴団体の決定や指示に何ら異議を唱えません。
4. 私が事前・事後研修及び、プログラム参加期間中に、私自身、または、身の回り品もしくは所持品につき、死亡、負傷、罹病、滅失、損傷等の事故により損失、損害を被った場合、貴団体、及び受け入れ先に対してはもとより、その役員、職員、代理人、もしくは上記プログラム指導スタッフ及び、それらの相続人に対しても、上記事故を理由として損害賠償その他の請求等の責任を問うことは一切いたしません。

参加者本人 氏 名 印
住 所

(参加者本人が満 20 才未満の場合は下記にも、記入・捺印ください。)

上記事項、参加者本人同様、私も誓約いたします。

法定代理人 氏 名 印
住 所