

受付番号

## 令和8年度 河南町中学生海外派遣事業参加申込書

河南町教育委員会教育長 中川 修 様

(記入日 令和8年 月 日)

ふりがな			
生徒氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日 ( 歳)		
住所	河南町		
在中学校名	中学校	学年	年 組
パスポート所持	有 ・ 無 (有の場合：有効期限 まで)		
スマートフォン所持	自分のみ使用するスマートフォンを【持っている・持っていない】		
アレルギー等 配慮を要する事項			

### 保護者同意書

河南町教育委員会教育長 中川 修 様

生徒氏名

上記の者が「河南町中学生海外派遣事業」に応募することについて同意します。  
また、下記の事項についても同意します。

記

- 申込書記載内容に間違いありません。
- 派遣事業に参加できる健康状態であることを認めます。
- すべての事業に参加させます。空港への送迎についても確実にを行います。
- 参加費用は期日までに確実に支払います。
- 選考結果についての異議不服等は申し立てません。

令和8年 月 日

住所 大阪府南河内郡河南町

保護者署名 (生徒との続柄 )

連絡先 電話番号

メールアドレス (確実に連絡がとれるもの)

(同意書は保護者が記入し、□に✓してください。鉛筆・消せるボールペンは不可。)