

遊佐町国際交流推進協議会

会長 遊佐町長 時田 博機 殿

誓 約 書

私は、遊佐町国際交流事業 姉妹都市ハンガリー・ソルノク市派遣事業に申込みをするにあたり、派遣団員となった場合は、事業の目的及び研修内容を十分理解して参加するとともに、下記事項について厳守履行することを誓約します。

記

1. 派遣先国（社会）の情勢を十分理解した上で、本事業に参加します。
2. 事前研修会、事後報告会を含む本事業の日程に積極的に参加します。
3. 派遣先関係者及び引率者の指示に従い、協調的団体行動をとります。
4. 本事業において積極的に発言・行動し、コミュニケーションを図ります。
5. 帰国後も、遊佐町の国際交流活動に積極的に参加します。

年 月 日 申込者本人署名 _____

承 諾 書 兼 同 意 書

この度の遊佐町国際交流事業 姉妹都市ハンガリー・ソルノク市派遣事業において、上記の者が申込みすることについて承諾します。

また、本事業の派遣団員と決定した場合は下記事項に同意します。

記

1. 申込者が、上記「誓約書」の誓約事項を遵守するよう責任をもって指導します。
2. 派遣期間中における申込者本人の故意、過失及び不注意に起因した疾病等については、保護者の負担とします。
3. 不慮の事故、天災及び異変等により生じた傷病、損害に関して、遊佐町及び遊佐町国際交流推進協議会に対して一切賠償責任を追及しません。
4. 派遣期間中において、申込者に緊急を要する医療が必要となった場合には、引率者に治療法その他を決定することを委任します。

年 月 日 保護者署名 _____ ㊟