

受付番号

※青少年課使用欄

③平塚市青少年海外派遣事業参加申込書

(提出先)

平 塚 市 長

令和 7 年 4 月 日

ふりがな		生年月日	年 月 日生
申込者氏名		年 齢 満 歳 (4月1日現在で記入)	
		性 別	男 ・ 女
現住所	(〒 -) TEL ()		
	平塚市		
保護者氏名	(申込者との続柄)	学 校 名	
保護者住所		学年 ・ 組	年 組
	TEL ()	応募回数	初 ・ 2 ・ 3回以上

★保護者記入欄 【この欄は、必ず保護者の方が記入してください】

緊急時の連絡先 (親戚、会社、携帯番号など、自宅に誰もいない時の連絡先を記入してください)

緊急時連絡先	①	続柄	TEL	
	②	続柄	TEL	

★保護者 (参加申込承認者) 誓約書欄 【この欄は、必ず保護者の方が記入してください】

- ①私は、令和7年度平塚市青少年海外派遣事業応募要領を確認し(参加申込者)が平塚市青少年海外派遣事業に参加すること及びそれに伴う費用の負担に同意いたします。
- ②全研修期間中を通じて、貴市の指示及び渡航中は派遣先家庭の生活方針に従い、健康管理、事故の防止、トラブルの防止に努めさせます。
- ③令和8年度に来平するローレンス市青少年訪問団のホストファミリー(4泊または9泊)を引き受けます。
(どちらか、または両方に○)
1. 令和8年度受入
2. 年度受入(受験等の理由により令和8年度受入が出来ない場合)
(下記については、該当する場合のみ、☒チェックを記入して下さい)
☐ 令和7年度受け入れることもできる
(令和7年度の受入期間は令和7年6月27日(金)～7月6日(日)を予定)
- ④本研修後に加入するヒコーキ雲の会(派遣団員OB・OG会)の活動に積極的に参加させます。
- ⑤海外派遣事業において撮影した写真等を海外派遣事業の広報活動(市ホームページへの掲載等)に使用することを承諾します。

保護者住所 TEL ()

★収集した個人情報、青少年課と申込者との連絡に利用いたします。また、研修に伴うプログラム等の手配のため必要に応じて、旅行会社、宿泊機関、運送、ローレンス市のホームステイ先などに提供いたします。

受付番号

自己PR用紙

※青少年課使用欄

顔写真貼付

氏名		学校名		学年	年
性別	男・女	応募回数	回目	海外渡航経験	有・無

●参加申し込み動機（なぜ申し込みをしたか）

.....

.....

.....

.....

●あなた自身のPR（性格や長所など）

.....

.....

.....

.....

●海外派遣終了後、その経験を活かしてどのような活動を積極的にしていきたいか

.....

.....

.....

.....

○文化・芸術活動、スポーツ活動

○資格・検定など

○その他、自薦すること

過去3年間の
ボランティア・
青少年活動
(具体的に記入)

その他の活動歴	団体名	活動期間	役職	活動内容
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		