2024年　　月　　日

**第２４回高校生海外研修・参加同意書**

公益社団法人全国工業高等学校長協会

理事長　守屋　文俊　様

学校名

生　徒　　　年　　　　　科　氏名(フリガナ)

保護者　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、（生徒）　　　　　　　　　が、公益社団法人全国工業高等学校長協会主催の

「第２４回高校生海外研修」に参加するにあたり、以下のことに同意します。

１．研修期間中の事故等については、旅行会社規定によること

　２．傷害・疾病などの治療の判断は、引率者に委任すること

　３. 貴協会の研修活動等報告を発行する報告書内に写真を使用すること

４. 報告書をホームページに掲載すること

　また、併せて下記事項について申告します。

記

生徒氏名　　漢　　字　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　才　　性別（ 男 ・ 女 ）

ローマ字　　　　　　　　　　　　　　　　　　血液型　　　型

* 氏名の漢字・ローマ字は、パスポート記載、またはパスポート記載予定のもの
* 年齢は、２０２４年７月２０日現在のもの

生年月日　平成（西暦）　　　　　（　　　　　　）年　　　　月　　　　日生

現 住 所　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

身体の状況　　身長　　　　　㎝　　体重　　　　　㎏　　眼鏡使用（　する　・　しない　）

　　　　　　　アレルギーの有無　 （ 有 ・ 無 ） “有”の場合その内容

　　　　　　　服用薬剤の有無　　 （ 有 ・ 無 ） “有”の場合その内容

　　　　　　　持病・既往症の有無 （ 有 ・ 無 ） “有”の場合その内容

　　　　　　　特に留意すること

旅券の有無　　（ 有 ・ 無 ） “有”の場合　　有効期限満了日　西暦　　　　年　　　月　　　日

旅券番号

◇研修期間中の連絡先

　・保護者　氏名　　　　　　　　　　　　　続柄

　　電話番号（自宅）　　　　　　　　　　　　　　　（携帯）

　　住所　〒　　　　-

　　メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(出発前に資料送付できるｱﾄﾞﾚｽ)

・学校担当者　氏名　　　　　　　　　 　 　　所属

メールアドレス

※本同意書は、２０２４年６月７日（金）（必着）までに、公益社団法人　全国工業高等学校長協会　事務局次長　湯澤修一 [宛にメール(yuzawa@zenkoukyo.or.jp](mailto:宛にメール(yuzawa@zenkoukyo.or.jp))で提出してください。