様式第１号（第７条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

京丹後市長　　様

申込者　京丹後市立　　　　　　　　　中学校

生徒氏名

京丹後市中学生海外派遣事業参加意思申出書

私は、中学生海外派遣事業に出願及び参加するにあたり、申出書内の記載事項を遵守、並びに承諾することに合意し下記のとおり申込みます。なお、記載事項に反したことが原因で、本事業の資格取消になったとしても、私は京丹後市並びに京丹後市教育委員会に異議申立てはいたしません。※すべて消せないボールペンで記入ください。

１　本事業参加に係る申請事項

裏面に続く

　応募フォームにより申請

２　本事業参加に係る承諾事項

以下の事項を確認し、承諾の場合には、☑を入れてください。

承諾いただけない場合は、参加申込みをしていただくことができません。

**（事業の理解と選考について）**

* 本事業は、京丹後市立中学校に在籍する生徒を海外に派遣することにより、「問題解決能力」「協働性」「英語運用能力」を身につけ、グローバル化する社会の持続的かつ発展に向けて学び続ける人材の育成を図ることを目的にしていること。
* 本事業の応募選考結果に関して異議申立てはしないこと。

**（事業参加者としての責務と免責事項について）**

* 本事業参加者として決定された後においては、正当と認められる理由以外での辞退はできないこと。
* 京丹後市を代表しているという自覚を持ち、十分な良識と責任をもって行動し、事前研修及び事後研修を含むすべての事業内容に真摯に取り組み、求められるすべての提出物は、必ず期限までに提出すること。
* 本事業参加者は、日本及び派遣先の法律を遵守すること。
* 本事業内で撮影した写真・動画は、京丹後市広報（広報紙、HP、PR動画等）及び報道機関、または本事業に係る京丹後市の協定先の広報に使用することを承諾すること。
* 派遣期間中の本人の故意、過失及び不注意に起因した傷病並びに不慮の事故、災害、暴動、テロ、疾病、犯罪等による損害及び対応処置について、京丹後市及びその関係職員に損害賠償やその他一切の責任を問わないこと。
* 派遣時に、医師・看護師等医療関係者の同行はなく、体調管理については、自らの責任において対処すること。
* 派遣期間中に傷病等になった場合は、医師の診察を受けること等について、随行員にすべての権限を委任すること。
* ホームステイは、生徒の特別な事情（既往症、アレルギーなど）を考慮して手配されます。個人の要望は受け付けられません。また、基本的に京丹後市の参加生徒１名１家庭の滞在となること。
* 派遣後、京丹後市が開催する本事業報告会等での体験談発表等へ協力すること。

３　保護者等の同意

　（生徒）

上記を含め、募集案内及び同案内に記載の事業説明動画の内容を承諾し、保護者等と十分に話し合い、応募フォームに記載する申請事項とともに本事業に申し込みます。

令和　　年　　月　　日　　生徒氏名

　（保護者）

上記及び応募フォームに記載する「海外派遣事業参加への思い」に同意し、生徒本人が事業に主体的に臨むことを保証し、保護者の責任を以て承諾事項を遵守させます。

（本事業参加に伴うお子さんへの期待を記載してください。）

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名

※保護者氏名は、必ず保護者が記入すること