（様式２）

承　諾　書

令和７年度境町中学生海外（ホノルル・アリアマヌ中学校）派遣事業への参加申し込みにあたり、下記事項について承諾します。

記

１．海外派遣団員に決定した時は、傷病等やむを得ない場合を除き、必ず参加します。

２．指導者（引率者）の指示に従い、境町の代表として自覚を持って責任ある行動をします。

３．本人の故意または過失による傷病及び損害・賠償については、本人の責任とします。

４．派遣事業の実施または中止については、境町及び境町教育委員会の判断に委ねます。

５．出発前の健康状態が良好でない等、海外派遣が難しいと指導員（引率者）が判断した場合には、その判断に従います。

５．不慮の事故・天災異変により生じた傷病等及び不測の事態による中止に伴う損失については、境町及び境町教育委員会に損害の賠償を求めません。

６．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、指導者（引率者）にすべての権限を委任します。

７．派遣のための説明会や事前研修等に特別な事情がある場合を除き、必ず全て参加します。

８．海外派遣事業の様子が、予告なく町広報や各メディア媒体に掲載されることについて、同意します。

９．派遣先ホストファミリーの児童生徒の性別が、様々な事情により、同性にならなかった場合でも、境町教育委員会の判断に従います。

令和７年　　月　　日

境　町　長　　橋　本　正　裕　　様
境町教育長　　栗　原　恵　子　　様

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名（自筆）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿