

那珂川町合併20周年記念姉妹都市交流事業 - 参加申込書 -

ふりがな		
氏名		
性別 ☐ 男 ☐ 女	年齢 歳	職業（勤務先） ()

住所 〒 - 那珂川町		電話番号
生年月日	Eメール	
パスポート取得状況		
☐ 無 ☐ 有⇒	 パスポート番号	 パスポート発行日
		 パスポート期限日

団員に選ばれたら、今後の国際交流事業において、ホームステイを受け入れることは可能ですか。 ☐ はい ☐ いいえ
--

趣味・特技など自己PR

地域の行事・団体への参加、ボランティア活動などの状況

合併20周年記念姉妹都市交流事業に参加しようと思った動機や今回の交流事業での交流目的などを書いてください。

※ 参加者の写真と映像は那珂川町とホースヘッズ村の報告書や説明資料等に掲載されます。また、「広報なかがわ」記事への掲載やケーブルテレビで放映される場合もあります。

この申込書を6月20日（金）までに下記に提出してください。

（当日消印有効）

・生涯学習課（庁舎2階） ☎0287-92-1 1 3 5

〒324-0692 那珂川町馬頭555

注意：事前・事後研修を含む研修期間中の以下の事項については、損害若しくは被害を被った場合には、町は責任を負いません。

- （1） 参加者が研修日程及び計画以外の行動をした場合
- （2） 参加者が事務局の指示に従わない場合
- （3） 天災や国際情勢などの予期し得ない事由により研修の中止・日程等が変更となった場合
- （4） 日本又は外国の官公署の命令及び出入国規制等の措置が執られた場合
- （5） 自己の管理義務を怠った際の事故、盗難、食中毒等
- （6） 交通機関及び研修宿泊先の事情により日程・滞在期間に変更を生じた場合