

※派遣が決定した方に提出していただく書類です。

令和5年 月 日

四日市市長 様

第29回 姉妹都市米国ロングビーチ市への交換学生・教師派遣事業  
参加承諾書および同意書

私(保護者) \_\_\_\_\_ は、私の被保護者(学生) \_\_\_\_\_ が  
標記の派遣事業(以下「事業」という。)に参加することを承諾するとともに、  
参加にあたり下記の事項に同意いたします。

記

1. 被保護者が海外旅行傷害保険に加入すること。また、事業に参加中、医療機関に受診する必要がある際は、派遣先のロングビーチ・ヨッカイト姉妹都市協会(以下「協会」という。)の指示に従って必要な処置を受けること。
2. 被保護者は、事業に参加中、公序良俗に反する行為をしないこと。また訪問地の法令、規則等を遵守し、協会等の指示に従うこと。
3. 被保護者が心身ともに良好な状態で、かつ円滑なコミュニケーションがとれる状態で事業に参加すること。
4. 被保護者の故意、過失等による事故、または疾病、死亡、傷害等、所持品の損失あるいは第三者に与えた損害などについて、四日市市および協会は、賠償その他の責任を負わないこと。
5. 被保護者が、傷病(精神疾患含む)やその他の理由により、事業への参加に耐えられないと四日市市または協会が判断した場合は、その指示に従い、必要があれば速やかに日本へ帰国すること。
6. 国際情勢の悪化、感染症、自然災害等の止むを得ない事情で、事業の催行・継続が困難になった場合や、緊急を要する事態が発生した場合は、事業の中止、延期、一時中断や日本帰国等の四日市市および協会の決定に従うこと。
7. 航空機事故、各種交通機関の遅延、不測の事態や不可抗力による被害に対して、四日市市および協会は賠償その他の責任を負わないこと。
8. 被保護者に関する個人情報、四日市市、四日市国際交流センターおよび協会が適正に管理し、この事業の目的のみに利用すること。

以上

保護者氏名(本人自署) \_\_\_\_\_ 印(学生との続柄: \_\_\_\_\_)

住 所 \_\_\_\_\_

被保護者氏名(本人自署) \_\_\_\_\_