

様式 2

南相馬市海外研修事業に係る保護者の承諾書 兼 同意書

私は、令和 7 年度南相馬市中学生海外研修事業に、
（生徒氏名）が応募することについて承諾
します。

また、本事業に参加するにあたり別添の南相馬市中学生海外研修事業募集要
項及び下記事項について同意します。

記

- 1 派遣期間中における傷病等については、保護者の負担とします。
- 2 不慮の事故、天災及び異変等により生じた傷病、損害に関して、南相馬市に
対して一切賠償責任を追及しません。
- 3 派遣期間中において、参加者に緊急を要する医療が必要となった場合には、
引率者に治療法その他を決定することを委任します。

※中学生海外研修の参加者については、指定する海外旅行保険等に個人負担
にて加入頂きます。保険の内容については、事前説明会等において委託業者よ
り説明予定です。

令和 年 月 日

南相馬市長 門馬 和夫 様

保護者の住所：

保護者連絡先：

保護者メールアドレス：

保護者の氏名： _____ 印

南相馬市海外研修事業に係る保護者の承諾書 兼 同意書

私は、令和 7 年度南相馬市中学生海外研修事業に、

(生徒氏名) 南相馬 花子 が応募

することについて承諾します。

また、本事業に参加するにあたり別添の南相馬市中学生海外研修事業募集要項及び下記事項について同意します。

記

- 1 派遣期間中における傷病等については、保護者の負担とします。
- 2 不慮の事故、天災及び異変等により生じた傷病、損害に関して、南相馬市に対して一切賠償責任を追及しません。
- 3 派遣期間中において、参加者に緊急を要する医療が必要となった場合には、引率者に治療法その他を決定することを委任します。

※中学生海外研修の参加者については、指定する海外旅行保険等に個人負担にて加入頂きます。保険の内容については、事前説明会等において委託業者より説明予定です。

令和 7 年 4 月 8 日

南相馬市長 門馬 和夫 様

保護者の住所：福島県南相馬市原町区本町二丁目 2 7 番地

保護者連絡先：090-1234-5678

※日中ご連絡が取れる番号を記載してください。

保護者メールアドレス：○○○○@○○○.○○

保護者の氏名：南相馬 太郎

保護者の氏名記入時に、
忘れずに押印ください。

印

南
相
馬