

2025年度重慶市青少年交流訪問団参加申込書			
		西暦	年 月 日提出
ふりがな			生年月日(西暦)
氏名			年 月 日
			年齢(2025.4.1現在) 性別
ローマ字	※パスポートと同じ表記(パスポート未所持者は申請予定の表記)	満 歳	男 ・ 女
現住所	〒		
自宅電話		携帯電話	
E-mail アドレス			
学校/勤務 先の名称		学校/勤務 先の所在地	
渡航中の 連絡先	〒		緊急連絡先(携帯電話)
	ふりがな		本人との 続柄
氏名			
応募動機			
語学	英語	全くできない・あいさつレベル・簡単な会話レベル・生活に支障ないレベル (語学検定等:)	
	中国語	全くできない・あいさつレベル・簡単な会話レベル・生活に支障ないレベル (語学検定等:)	
趣味			
アレルギー	ない・ある()	たばこ(成人のみ)	吸う・吸わない
持病	ない・ある(病名: 投薬:)		
告知事項	1. 現在、ケガや病気で医師の治療や投薬を受けていますか。または、医師から精密検査や定期的な診察、治療や投薬等のいずれかをすすめられていますか。 いいえ / はい →(傷病名:) 2. これまで継続して1か月以上入院したこと、または脳疾患や心疾患、ガン等の重症病を患ったことはありますか。 いいえ / はい →(その詳細:) ※渡航中の要配慮事項等がありましたら、別紙にて詳細説明の添付をお願いいたします。		
以前に中華人民共和国に渡航したことが ない / ある (渡航時期: 訪問地:)			

裏面の承諾事項をご理解の上、署名をお願いいたします。

承諾事項

下記の項目をよく読み、ご理解の上、「本人記入欄」のそれぞれのチェック項目にチェックし、署名をお願いいたします。

応募時点で応募者本人が満18歳に満たない場合は、保護者の方が承諾事項をご理解の上、「保護者記入欄」に署名をお願いいたします。

【本人記入欄】

① 訪問団員に決定した場合には、当プログラムに係る全ての行事

(事前研修及び事後研修等を含む)に参加することを承諾します。

また、研修及び派遣期間中に学校(会社)行事等が重なる場合は、事前に学校

(会社)側と協議し、全日程に参加できることを確認の上、申し込みます。

①チェック

② 全ての行事に参加できない場合、訪問団員として決定された後であっても、資格が取り消されることを了解します。

また、資格を取り消されたことにより旅行約款に基づく取消料等が発生した場合は、これを全額負担します。

②チェック

③ 上記について全て理解し、承諾いたします。

③チェック

応募者(本人自署) 住所 _____

氏名 _____

【保護者記入欄】 (※応募時点で応募者本人が満18歳に満たない場合のみ)

(応募者の氏名) _____ が、2025年度重慶市青少年友好交流訪問団に応募することを承諾します。

また、上記の項目①～③について承諾します。

チェック

保護者自署 住所 _____

氏名 _____