令和８年度行橋市中学校海外体験学習事業　参加申込書（受入）

学　校　名	中学校　　年　　組	写　真 上半身正面脱帽 枠内に添付のこと
ふ　り　が　な		
氏　　名	（男・女）	
生 年 月 日	西暦　　年　　月　　日　　歳	
住　　所	〒	

以下の質問にお答えください。

ここでお答えいただいた内容は、ホームステイを希望するグレイスチャーチスクールの生徒とのマッチングの参考資料となりますので、できる限り詳しく記載いただくようお願いいたします。

家族構成		ふりがな 氏　名	続柄	年齢	職業 学校名等
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				

ペットの有無	飼っている（ペットの種類：　　）　・　飼っていない
喫煙者の有無	いる　・　いない
部活動の有無	部活動をしていますか。　はい（　　部）　・　いいえ
趣味・特技	（マッチングの際の参考にするためできるだけ多くご記入ください）
部屋の有無	□1 人部屋を用意できる　□ご家庭の兄弟等と相部屋　　その他（　　）

保護者同意書

令和８年度行橋市中学校海外体験学習事業について、保護者として実施要項を確認し、下記事項を承諾の上、上記の者が本事業に参加することに同意します。

記

1. 別紙「令和8年度行橋市中学校海外体験学習事業実施要項（受入）」をよく読み、参加者本人・保護者ともに十分理解の上、申し込みます。

2. ホームステイ受入家庭として決定された場合は、ホームステイ受入者の安全管理と事故防止に努めます。

3. 事業中に撮影した写真・ビデオ・作成した報告書等を本事業の広報（市ホームページや市報、ロイロノートへの掲載等）に使用することを承諾します。また、掲載する際、参加者（生徒）の氏名、学校名を掲載することを承諾します。

4. 行橋市教育委員会が、応募資格確認のため、住民基本台帳の公簿、その他必要な情報の確認をすることについて承諾します。

以上

参加者署名（自署）	
保護者署名（自署）	
メールアドレス （保護者）	（事業に係る連絡、情報提供等を行うことがありますので、普段お使いのメールアドレスをご記入ください。）
電 話 番 号	【自宅】　　【保護者携帯】　　（続柄　　）

ご提出いただいた個人情報は、本事業以外では使用いたしません。

【保護者用】

〇アンケートにご協力ください〇　※この回答により、選考結果に影響が出ることはありません。

1. 本事業をどこで知りましたか？

すぐーる ・ 学校に掲示されているポスター ・ 市ホームページ ・ 友達から ・ その他（　　）