

別記様式1

「令和5年度 青少年自立・再学習支援事業（G-SKY Plan）」における体験活動参加申込書

令和 年 月 日

市（町村）立 学校長 様  
立 高等学校長

住 所  
保護者等氏名 ○○ ○○ 印

「令和5年度 青少年自立・再学習支援事業（G-SKY Plan）」における体験活動に、下記のとおり参加をさせたいので、誓約書を添えて申し込みます。

記

- 1 生徒氏名・性別
- 2 生年月日 平成 年 月 日生
- 3 住 所 〒

- 4 連絡先 ( ) ー
- 5 緊急連絡先 ( ) ー

※緊急時に確実に連絡を取ることができる連絡先を記入してください。

- 6 保護者等氏名
- 7 希望する体験活動に係る事項  
(1) 体験先・体験内容

(2) 体験期間

(3) 体験活動への期待

<誓約書>

「令和5年度 青少年自立・再学習支援事業（G-SKY Plan）」における体験活動に参加させるに当たり、次の内容について承諾し、規則を守ることを誓います。

- I 受入先及び関係者の指導・規則に従い、体験活動に参加させます。
- II 活動に参加するに当たり、諸経費(活動費・交通費等)は実費でお支払いいたします。
- III 活動体験が終了したら、速やかに報告書（別記様式6-1）を提出させます。

令和 年 月 日

保護者氏名 ○○ ○○ 印