

令和7年度姉妹都市短期留学支援事業 学校長承諾書

年 月 日

宇部市長 篠 崎 圭 二 様

所在地

学校名

学校長

印

本校に在学する下記の生徒が、令和7年度姉妹都市短期留学支援事業に申し込むことをここに承諾します

記

学 年	第 学年（令和7年（2025年）4月1日時点）
ふ り が な	
生 徒 氏 名	
確 認 事 項 各項目を確認の うえ、□に✓を 入れて確認して ください。	本生徒の協調性、心身の健康状態等について ☐ 姉妹都市短期留学（以下「本事業」という。）で予定されている講義やグループワークなどに積極的に参加し、その円滑な進行に協力することのできる社交性や協調性を備えています。 ☐ 現時点においては優良な健康状態にあり、本事業への参加について、支障がないことを認めます。 ☐ 今後、本事業への参加に影響を与えるような心身の不調などが認められた場合、その事実の確認後、直ちに報告します。 ☐ 今後、処分（出席停止や懲戒など）を行った場合、その処分後直ちに報告します。（本事項における報告については、申込時に本人及び保護者から提出される誓約書において同意がされています。）

本件に関する連絡先

担 当 者 名	
電 話 番 号	