

研修員受入連絡届

1. 日本滞在期間：〇年〇月〇日来日～〇年〇月〇日離日
2. 対象国：〇〇国
3. 事業名：〇〇
4. 実施団体名：〇〇
5. 実施団体緊急連絡先：XXX-XXXX-XXXX(氏名)
(研修期間中24時間連絡が
取れる携帯電話番号)
6. 受入計画：以下の表の通り

No.	研修員氏名	所属先	研修における役割	現地出発日	日本到着日	日本出発日	現地到着日	滞在先名／住所	滞在先電話番号	緊急連絡先 (日本で使用できる 本人携帯電話等)	保険加入状況 (保険会社名、連絡先電話番号、 保険証券番号)
例	John Smith	〇〇	農業普及担当	2018. 4. 15	2018. 4. 15	2018. 10. 15	2018. 10. 15	2018. 4. 15～2018. 6. 30：〇〇ホテル (東京都●区XX) 2018. 7. 1. ～2018. 10. 15：□□ホテル (大阪府△市YY)			・ 〇〇保険に加入 ・ 03-1234-5678 (電話番号) ・ 12345678 (保険証券番号)
1											
2											
3											
4											
5											

	研修同行者 (研修監理員等)	所属先	連絡先(携帯電話番 号)	スケジュール
例	国際 花子	JICAコンサルタンツ	090-XXX-XXXX	別添のとおり

※受け入れの1カ月前迄に提出してください(計画変更の都度、提出)。

※研修同行者(研修監理員等)がいる場合は同行者の連絡先とスケジュールを別添のこと。