記入日　　　　年　　月　　日

独立行政法人国際協力機構(JICA) 関西センター　行

ＪＩＣＡ海外技術研修員との交流　申込・依頼書

以下のとおり、交流プログラムを依頼します。　　　　　　　　　　　　※全ての項目を記入、該当の□に✓をいれてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・団体名 |  |
| 団体代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 団体担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所・連絡先※実施決定後の回答書類はメールにてお送りします。　 | 〒 |
| TEL： | FAX： |
| E-mail： |
| 交流希望日 | 第1希望　　　　年　　月　　日　（　　　）コース名：対象(学年)：　　　　　　　　　クラス数：　　　　　　　人数：　　 |
| 第2希望　　　　年　　月　　日　（　　　）コース名：対象(学年)：　　　　　　　　　クラス数：　　　　　　　人数： |
| 第3希望　　　　年　　月　　日　（　　　）コース名：対象(学年)：　　　　　　　　　クラス数：　　　　　　　人数： |
| 交流時間 | 時　　分　～　　時　　分　 |
| 集合時間・場所 | 時間： | 場所： |
| 交流場所 | [ ]  教室　　[ ]  体育館　　[ ]  ホール　[ ]  その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 交通手段：　最寄駅・バス停名　〔　　　　　　　　　　　〕から　　　　　　　分路線： |
| 本交流実施実績 | [ ]  今回が初めて | 過去に実施したことがある場合　※下記わかる範囲でご記入下さい[ ]  2年目　　[ ]  3年目　　[ ]  4年目以上　　[ ]  不明 |

**次ページへ続く**

申込・依頼書　続き

|  |
| --- |
| **交流計画** |
| 目的 |  |
| ねらい（期待する効果） |  |
| 今回の交流の位置づけ | [ ]  教科 〔教科名：　　　　　　　　　　　　　　〕[ ]  総合的な学習の時間[ ] 　学校行事　〔行事名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕[ ]  その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | <大学>講義名： |
| 交流内容（概要）簡単に当日予定している内容をお聞かせください。 |  |
| 事前・事後学習の予定※内容、時間数等をお知らせください。※関係資料添付の場合は記載不要です。 | 〔事前〕〔事後〕 |

＜注意事項＞

・交流の実施に際して、児童・生徒等の参加者が負傷する等の損害が発生したときは、JICA又は研修員の故意又は重大な過失による場合を除きJICA及び研修員は責任を負わないものとし依頼元の責任において解決いただきます。

・この申込書の写しを研修コース担当者に送付します。また、ご記入いただいた情報は、JICAが発信する開発教育・国際理解教育支援事業のみに使用し、それ以外に開示・流用することはございません。

※環境に配慮しペーパーレスに取り組んでおります。原則本申込書を**メール添付にて**お申込みください。メール送付が難しい場合は、FAXにてお申し込みください。

**※申込メール送付後4営業日以内に返答がない場合はお手数ですが下記へお問合せをお願い致します。**

送付先：　　 E-mail: jicaksic-ed1@jica.go.jp　CC：　kinki-ed@joca.or.jp

TEL: 06-4860-7700　　FAX: 06-4860-7701

公益社団法人青年海外協力協会JOCA大阪　JICA海外技術研修員との交流担当

※お電話での問い合わせは10：00～17：30の時間帯にお願いいたします。