

第三国研修 研修員受入連絡届

1. 第三国滞在期間：〇年〇月〇日入国～〇年〇月〇日出国
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. 研修計画：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	第三国 入国日	第三国 出国日	現地 到着日	滞在先名／住所	滞在先電 話番号	緊急連絡先 (第三国で使 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. 1 5	2018. 4. 15	2018. 10. 15	2018. 10. 15	2018. 4. 15～2018. 6. 30：〇〇ホテル (〇〇St. 〇〇City) 2018. 7. 1. ～2018. 10. 15：□□ホテル (□□Ave. □□City)	〇〇	〇〇	・ 〇〇保険 ・ 03-1234-5678 (電話番号) ・ 12345678 (保険証券番号)
1											
2											
3											
4											
5											

	研修同行者 (現地業務補助員等)	所属先	連絡先(携帯電話番 号)	スケジュール
例	国際 花子	JICAコンサルタント	XXX-XXX-XXXX	別添のとおり

※研修実施の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(現地業務補助員等)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。