JICA安全対策研修・訓練申し込みフォーム

■お申込み先：　jica-anzen.terrotai@alsok.co.jp

■メール件名:　【テロ対策実技_研修日】、（団体/社名）、（人数）
（記入例）【テロ対実技訓練_4/18】、A社、1名」）

【留意事項】
１．本フォームをメールに添付して、お申し込みください。
２．個人情報を取り扱いますので、お申込みの際には本フォームに必ずパスワードをかけてメールに添付して送付してください。また、本フォーム送付後、パスワードのみ別メールで送付してください。また、パスワードを未設定によるトラブルについては責任を負いません。
３．収集した個人情報はJICAが厳重に管理し、本研修実施に係る連絡及び参加者についての統計・データ分析以外の目的では利用しません。

研修/訓練の参加希望日	月　　日

テロ対策実技　14:00-16:30										
優先順位	受講希望者氏名	ご所属先・団体名	役職名	メールアドレス	電話番号	JICAとの直接契約関係の有無	研修受講の目的	JICA業務による滞在見込み国/地域	JICA業務で関与している事業名	受講義務の有無（JICAとの契約による旅航に際し、受講対象者か否か、必ず〇若しくは×を選択してください。
1										
2										
3										
4										
5										