～JICA安全対策研修　セルフディフェンス(基礎)　お申し込みフォーム～

■お申し込み先：jica-anzen.antai@alsok.co.jp
■メール件名：【セルフディフェンス基礎_実施日】団体名/社名、人数
記入例【セルフディフェンス(基礎)_●月●●日実施】●●社　●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。
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。パスワードの未設定によるトラブルについては責任を負いかねます。
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。

実施日	月　　日

セルフディフェンス(基礎)（旧渡航者向け研修）　13:30-16:40

受講優先順位	氏　　名	ご所属先・団体名	役職名	メールアドレス	電話番号	渡航予定時期（年、月又は渡航予定無し）	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
1										
2										
3										
4										
5										