

社会保障・障害と開発分野プラットフォーム

会員登録申込書（個人用）

申込日 年 月 日

私は「社会保障・障害と開発分野プラットフォーム」（以下、「プラットフォーム」という。）の活動趣旨に賛同し、運営要領に同意の上、会員登録を申し込みます。

ふりがな	
申請者氏名	
所属先名・役職	
E-mail ※記載ミスのないようご留意願います。	@
TEL（任意）	
所属先名の JICA ウェブサイト等での公開	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

（以下、任意でご記載ください。）

社会保障分野でご関心のあるテーマ （複数回答可、3つまで）	<input type="checkbox"/> 社会保険制度（年金、雇用保険、労災保険等） <input type="checkbox"/> 子どもの保護 <input type="checkbox"/> 生活困窮者支援（公的扶助による所得保障等） <input type="checkbox"/> 雇用環境（公的職業紹介、キャリアカウンセラー育成、企業の実力強化等） <input type="checkbox"/> 労働環境（労働基準監督行政、労働安全衛生、企業の実力強化等） <input type="checkbox"/> 高齢化対策・介護 <input type="checkbox"/> その他（ ）
「障害と開発」分野でご関心のあるテーマ （複数回答可、3つまで）	<input type="checkbox"/> アクセシビリティ <input type="checkbox"/> 自立支援生活 <input type="checkbox"/> 障害者就労 <input type="checkbox"/> 障害者の社会参加促進 <input type="checkbox"/> 障害主流化

	<input type="checkbox"/> インクルーシブ防災 <input type="checkbox"/> ユニバーサル・ツーリズム <input type="checkbox"/> インクルーシブ教育 <input type="checkbox"/> 医療リハビリ <input type="checkbox"/> 障害者スポーツ <input type="checkbox"/> その他 ()
プラットフォーム登録のきっかけ（会員からの紹介、イベント参加など）	
ご関心の国・地域（複数可）	
プラットフォームに期待する内容	
合理的配慮が必要な場合、ご記入ください。	
その他プラットフォームまたは JICA への要望・質問（自由記載）	

※本情報につきましては、「個人情報保護法」に基づき、ご本人の承諾を得ないで第三者に提供することは致しません。