

# 高校生国際協力体験プログラム 参加申込書

募集要項記載事項を承諾します。また、本事業に関連して撮影された写真及び事業の結果作成された著作物について、JICAが広報目的で使用することを承諾の上、下記のとおり申し込みます。

※下記のすべての項目にもれなく記入してください。ご記入がない場合、緊急の連絡や交通費の振込などができない場合があります。

※担当者欄には、定員を超えた場合の人数調整や参加にかかる書類を取りまとめて頂ける方をご記入ください。

担当者または保護者	ふりがな		ふりがな		参加者との関係
	氏名		所属先		教職員・保護者 いずれかに○をつけてください
	住所 (所属先/自宅) いずれかに○をつけてください	(〒 - )	県	市	最寄駅 (バスの場合は停留所)
	TEL		当日緊急連絡先	E-mail	@

◎引率者 (なし・あり<全行程参加・往復のみ引率・その他 >)

※引率者ありで、担当者と異なる場合は以下も必ずご記入ください。

引率者	ふりがな		ふりがな		参加者との関係
	氏名		所属先		教職員・保護者・その他
	住所 (所属先/自宅)	(〒 - )	県	市	
	携帯番号		E-mail	@	
①	ふりがな		生年月日	ふりがな	学年
	氏名		年 月 日	学校名	年
	自宅住所	(〒 - )	県	市	性別 男・女
	保護者携帯番号	※緊急時にご連絡さしあげる場合があります			
	保護者携帯番号	※緊急時にご連絡さしあげる場合があります			
②	ふりがな		生年月日	ふりがな	学年
	氏名		年 月 日	学校名	年
	自宅住所	(〒 - )	県	市	性別 男・女
	保護者携帯番号	※緊急時にご連絡さしあげる場合があります			
	保護者携帯番号	※緊急時にご連絡さしあげる場合があります			
③	ふりがな		生年月日	ふりがな	学年
	氏名		年 月 日	学校名	年
	自宅住所	(〒 - )	県	市	性別 男・女
	保護者携帯番号	※緊急時にご連絡さしあげる場合があります			
	保護者携帯番号	※緊急時にご連絡さしあげる場合があります			
④	ふりがな		生年月日	ふりがな	学年
	氏名		年 月 日	学校名	年
	自宅住所	(〒 - )	県	市	性別 男・女
	保護者携帯番号	※緊急時にご連絡さしあげる場合があります			
	保護者携帯番号	※緊急時にご連絡さしあげる場合があります			

## ■お問合せ&お申込み先

特定非営利活動法人ひろしまNPOセンター内 JICA中国 高校生国際協力体験プログラム 担当  
TEL : 080-1643-4134 E-mail : kaihatsu@npoc.or.jp

■JICA使用欄■