

提出日：2018年 月 日

NGO等活動支援事業 JICA 企画型プログラム
NGO等向け事業マネジメント研修（基礎編・実用編）受講申込書

1. 受講内容			
希望日程 参加コース	基礎編：6月25日 / 実用編：6月26日、27日（ご希望を○で囲んでください）		
2. 受講者情報			
ふりがな		性別	男性
氏名			女性
連絡先	Eメールアドレス： 携帯電話番号 ¹ ：		
3. 所属先情報			
名称			
所在地	〒		
連絡先	電話番号： Eメールアドレス：		
団体サイト	http://		
活動概要			
JICA事業 との関わり ²			
関心をお持ち の国（あれば）			
4. 受講者の業務経験等			
所属部署		担当業務	
業務内容			
国際協力の 業務経験・ 研修受講歴 ³	年 月：		
	年 月：		
	年 月：		
	年 月：		
本研修 への期待			

※ご記入頂きました個人情報、本研修にかかる業務にのみ利用します。

※本紙1枚に収まる範囲で記入して下さい。

¹ 当日の緊急連絡用として、差し支えない範囲で携帯電話番号を記入して下さい。

² 草の根技術協力事業等 JICA 事業と連携した実績又は、将来的にそういった計画があれば記入して下さい。

³ 最近のものから、最大4件を記入して下さい。