

提出日：2019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（計画・立案編）
 受講申込書

1. 受講内容					
希望日程	11月7日	希望コース	計画・立案編		
2. 受講者情報					
ふりがな		性別	男性 女性	年代	10代・20代・30代・ 40代・50代・60代・ 70代
氏名					
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					
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					
5. その他					
障がいなどの理由により特別な配慮が必要な方は、当日の対応を検討致しますので、支援を希望される内容などを以下に記載下さい。					

※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。