記入日：　　　年　　月　　日

**施設訪問申込書**

団体名

担当者名

|  |  |
| --- | --- |
| 施設訪問の目的やねらい  （具体的にご記入ください） |  |
| 訪問希望日  (平日の9:30～16:30の間)  ※訓練期間中の火曜日は30名以上の団体は受け入れ不可 | 【第一希望】（日付選択）　　時　　分 ～　　時　　分 |
| 【第二希望】（日付選択）　　時　　分 ～　　時　　分 |
| 【第三希望】（日付選択）　　時　　分 ～　　時　　分 |
| 訪問者内訳 | 【学生】（　　　）名　[小 ・ 中 ・ 高 ・ 大 ・ その他、（　　　）年生]  【職員】（　 　 ）名  【一般】（　　　）名 |
| 連絡先 | 【住所】〒  【電話番号】  【E-mail】 |
| 希望訪問学習メニュー | JICA、JICA海外協力隊、訓練所の概要説明（約25分）  施設内見学（約45分）  JICA海外協力隊体験談（約50分）/原則有料  国際理解教育、異文化理解ワークショップ（約20～120分）/一部有料  訓練所の食事体験　/有料（一食700円） |
| その他希望事項 |  |
| 来所方法 | 車の場合　［　乗用車　・　マイクロバス　・　大型バス　　　　　台　］  ※複数台の大型バスの場合は駐車せずに迂回をお願いする場合がございます。 |
| 当日撮影した写真の広報利用  （HPやFB、広報紙への掲載） | 可  不可 |

**ご記入ありがとうございました。**

**※以下JICA記入欄**

|  |  |
| --- | --- |
| 確定日程 |  |
| 会場 |  |
| TBSへ依頼事項 | 会場設置  駐車スペース確保（　　　　　　　　　　）  昼食　（　　　　食） |
| 当日プログラム  （タイムスケジュール） |  |
| 協力隊体験談講師 |  |
| 備考 |  |

〈申込み先〉 JICA駒ヶ根

〒 399-4117 長野県駒ヶ根市赤穂15

TEL：0265-82-6151

e-mail：jicakjv-jocv@jica.go.jp

〈送付先〉 JICA駒ヶ根

〒 399-4117 長野県駒ヶ根市赤穂15

TEL：0265-82-6151　FAX：0265-82-5336

e-mail：jicakjv-jocv@jica.go.jp

〈送付先〉 JICA駒ヶ根

〒 399-4117 長野県駒ヶ根市赤穂15

TEL：0265-82-6151　FAX：0265-82-5336

e-mail：jicakjv-jocv@jica.go.jp