



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	<input type="checkbox"/> JICA、JICA 海外協力隊、訓練所の概要説明 (約 25 分) <input type="checkbox"/> 施設内見学 (約 45 分) <input type="checkbox"/> JICA 海外協力隊体験談 (約 50 分) / 原則有料 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 会場設置 <input type="checkbox"/> 駐車スペース確保 () <input type="checkbox"/> 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