JICA 九州高校生国際協力実体験プログラム応募用紙

ふりがな			
高等学校名	立	高等学校	
学校住所	〒		
	TEL		FAX

引率教師	ふりがな		担当 教科		
	氏名				
	連絡先	引率者の電話番号※緊急連絡時等に使用いたします。			
		引率者のメールアドレス※合否通知等に使用いたします。			
生徒1	ふりがな 氏名			学年 年生	
生徒2	ふりがな 氏名			学年 年生	
生徒3	ふりがな 氏名			学年 年生	
生徒4	ふりがな 氏名			学年 年生	

上記の者が、JICA 九州の「高校生国際協力実体験プログラム」に参加することを承認します。			
高等学校名		日時	2025 年 月 日
学校長			印

【個人情報の取り扱いについて】

参加のお申し込みについて入手しました個人情報は、本プログラム実施に係る業務のみに使用いたします。また、当該情報は当機構にて厳重に管理し、正当な理由なく第三者への開示、譲渡及び貸与することは一切ありません。

〒805-8505 福岡県北九州市八幡東区平野 2-2-1 JICA 九州内 (特活)九州海外協力協会