**JICA研修員との交流プログラム申込用紙（北九州市の学校・団体用）**

申込日： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校・団体名** |  | **参加予定人数・学年（年齢）** | 名（　　　　　　） |
| **住所** |  | | |
| **代表者** |  | **担当者** |  |
| **電話番号** |  | **メールアドレス** |  |
| **実施希望日 （第一希望）** | 年　　月　　日　　曜日　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | |
| **実施希望日 （第二希望）** | 年　　月　　日　　曜日　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | |
| **JICAバスの**  **駐車場利用** | □可　・　□不可 | **JICAバスが停められる場所** |  |
| **写真撮影可否** | □可　・　□児童生徒等に配慮すれば可　・　□不可 | | |
| **通訳の要否** | □要（全てに通訳が必要）　・　□要（適度に通訳が必要）　・　□不要 | | |

※実施日程が決まっておりますので、実施希望日には申込フォームに記載している日程の中からご都合のよい日をお申し込みください。※JICAバスは、長さ7m・幅2.1m・全高2.7mの24名乗りの大きさです。

**プログラム案**

|  |  |
| --- | --- |
| **実施の目的** |  |
|  | |
| **時間** | **プログラム内容** |
| 時　　分 |  |
| 時　　分 |  |
| 時　　分 |  |
| 時　　分 |  |
| 時　　分 |  |
| 時　　分 |  |

※冒頭の学校・団体様ご挨拶の後、JICA研修員による日本語での自己紹介を1人当たり30秒～1分程度入れさせていただきます。JICA研修員は、来日後、日本語のクラスを受講します。

**JICA研修員に対する希望・要望**

|  |
| --- |
|  |

**問い合わせ先**

特定非営利活動法人　九州海外協力協会　JICA研修員との交流プログラム担当

（電話）093-671-8678 （FAX）093-671-0979 (メール) [exchange@npo-kyushu.or.jp](mailto:exchange@npo-kyushu.or.jp)