

JICA 研修員との交流プログラム申込用紙（九州各県の学校・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		
対面・オンライン の希望	<input type="checkbox"/> 対面 ・ <input type="checkbox"/> オンライン	最寄駅・バス停 （対面の場合）	
写真撮影可否	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 児童生徒等に配慮すれば可 ・ <input type="checkbox"/> 不可		

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	
時 分	

JICA 研修員に対する希望・要望（人数・出身地域等含め）

--

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）092-710-5310 （FAX）092-710-5304 （メール）exchange@npo-kyushu.or.jp