

↑ Fax (078)261-0465 (メール・郵送も可)
JICA 関西業務第一課研修員福利厚生事業担当 行

JICA 関西ふれあいボランティア活動及び見学における 登録申請書・同意書及び退会届

<全項目必須です>

申請日 年 月 日

フリガナ 氏名				活動（見学含む） ・ 退会	
保護者氏名	* 活動・見学登録者が 18 歳未満の場合記入ください。			電話	
住所	〒 府/県				
電話	() -	FAX	() -		
Email	* 日頃確認可能な PC もしくは携帯メールアドレスをご記入下さい。				
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)				
職業/学校名					

* お預かりしました本申請書記載の個人情報は、JICA 関西ふれあいボランティア活動の目的にのみ使用します。

<JICA 関西ふれあいボランティア活動に参加される皆さまへ>

JICA 関西ふれあいボランティア活動は自己管理による活動をお願いしています。職員・通訳によるサポートは行っておりません。なお 18 歳未満の方は、見学・活動いずれも保護者の同伴が必要です。

万が一、JICA 関西ふれあいボランティアとしてご登録のない方が見学・活動し事故・怪我等が発生した場合には、JICA 関西では一切の責任を負いかねますので予めご了承下さい。

独立行政法人国際協力機構

関西センター 所長 殿

JICA 関西ふれあいボランティア活動・見学に登録します。上記内容について、これに同意します。

* 18 歳未満の場合は、ご本人と保護者両方による署名をお願いいたします。

年 月 日 署名 _____

保護者署名 _____