JICA研修員とのオンライン交流プログラム　申込書

申込日	年　月　日　曜日	団体名 学校名	(ふりがな)
住所	〒		
代表者	(ふりがな)	担当者	(ふりがな)
E-mail		TEL	
携帯電話		FAX	
連絡可能な 時間・方法			
実施日	第一希望　月　日　曜日　時間　～		
	第二希望　月　日　曜日　時間　～		
参加者	人数：　学年または年齢：　教職員数：		

実施の目的

事前・事後学習の計画

〔事前学習〕

〔事後学習〕

実施計画案　行が足りない場合は行を増やすか、別の用紙にプログラム案をご記入の上添付してください。

時間	内容
～	オンライン会議システムへの接続確認

研修員に対する希望、要望

研修員の人数のご希望　　人

研修員に依頼したいこと、配慮してほしいこと等ございましたらご記入ください。

申込・問い合わせ先

（特活）九州海外協力協会　JICA研修員との交流プログラム担当

exchange@npo-kyushu.or.jp　FAX：092-710-5304　電話：092-710-5310

※この事業はJICA九州の委託により当協会が実施しております。