

(学校用)

JICA 九州高校生国際協力実体験プログラム参加申込書

参加日程	8/17~8/18		
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	性別	男 女			
	氏名							
	現住所	〒						
		TEL		FAX				
E-Mail			携帯					
生徒1	ふりがな 氏名		TEL		学年	年生	性別	男/女
	現住所	〒						
生徒2	ふりがな 氏名		TEL		学年	年生	性別	男/女
	現住所	〒						
生徒3	ふりがな 氏名		TEL		学年	年生	性別	男/女
	現住所	〒						
生徒4	ふりがな 氏名		TEL		学年	年生	性別	男/女
	現住所	〒						

学校所在地から JICA 九州までの 交通経路	(バスを使用される場合は、運賃と会社名をご記入ください)							
	学校最寄 ()線()駅、または()バス会社 ()バス停→ →JICA 九州							

※公共交通機関をご利用ください

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	2021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。

送付先: 〒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

参加申込書

独立行政法人 国際協力機構

九州センター 所長 殿

独立行政法人国際協力機構 九州センター主催「高校生国際協力実体験プログラム」の募集要項の内容について承諾し、同プログラムに参加を申し込みます。

併せて、引率に当たっては、①九州センター在館期間を通して消灯・点呼を初め生徒の生活指導に当たること、②生徒のプログラムや JICA 関係者との意見交換にも積極的に参加すること、③申し込み後の引率者変更をしないことについて承諾します。

なお、旅費については下記の口座^(※)にお振込願います。

※口座は学校の公金口座または引率教師の個人口座のどちらでも構いません。

年 月 日

氏 名： _____

生年月日： _____ 年 月 日 年齢： _____ 歳

振込口座

銀行名		支店名	
口座番号	普通・当座		
ふりがな			
名義人			

(生徒保護者用)

参加申込書

独立行政法人 国際協力機構

九州センター 所長 殿

独立行政法人国際協力機構 九州センター主催「高校生国際協力実体験プログラム」の募集要項の内容について承諾し、同プログラムに参加を申し込みます。

年 月 日

申込者氏名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢: _____ 歳

親権者または

保護者名 : _____ (印)

本人との続柄 : _____

【参加にあたり心配事がある方はご記入ください (健康面、アレルギー等)】

※選考には影響ありません