

研修員受入連絡届

年 月分

1. 対象国：
2. 事業名：
3. 実施団体名：
4. 受入計画： 以下の表の通り

No.	研修員氏名	所属先	研修における役割	現地出発日	日本到着日	日本出発日	現地到着日	滞在先名／住所	滞在先電話番号	緊急連絡先 (携帯電話等)	保険加入状況 (保険会社名、連絡先電話番号、 保険証券番号)
例	John Smith	〇〇	農業普及担当	2012. 4. 1 5	2012. 4. 15	2012. 10. 15	2012. 10. 15	2012. 4. 15～2012. 6. 30 : 〇〇ホテル (東京都●区XX) 2012. 7. 1. ～2012. 10. 15 : □□ホテル (大阪府△市YY)	〇〇	〇〇	・ 〇〇保険に加入 ・ 03-1234-5678 (電話番号) ・ 12345678 (保険証券番号)
1											
2											
3											
4											
5											

	研修同行者 (研修監理員等)	所属先	連絡先(携帯電話番号)	スケジュール
例	国際 花子	JICAコンサルタン ツ	090-XXX-XXXX	別添のとおり

※受け入れの1カ月前迄に提出してください(計画変更の都度、提出)。  
 ※研修同行者(研修監理員等)がいる場合は同行者の連絡先とスケジュールを別添のこと。