

## 同意書

独立行政法人国際協力機構  
国際協力人材部長 殿

所属先名: \_\_\_\_\_

応募者氏名: \_\_\_\_\_

上記の者が、「2017 年度第二回 JICA インターンシップ・プログラム」に応募することに同意します。

年 月 日

所属先責任者署名

所在地 \_\_\_\_\_

所属先名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩/サイン

※所属先の責任者が必ず自筆で署名・捺印してください。