

# 技術補完研修調書

西暦 年 月 日

フリガナ		年度	次隊	派遣国	
氏名		受験番号		職種	
研修名					
研修先					
研修期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )				
現住所 (研修時)	〒 -				
	最寄り駅	線		駅	最寄り駅までの距離 約 km
	最寄り駅までの経路	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 家族送迎 <input type="checkbox"/> バス(下欄に経路を記入) <input type="checkbox"/> その他(備考欄に詳細を記入)			
		バス停 ⇄ バス停			
	料金		バス会社名/路線名/TEL		
最寄り空港	※航空機利用対象者のみ記入してください。				
TEL					
携帯電話					
携帯メール					
Eメール					
研修中滞在先	<input type="checkbox"/> 現住所から通い				
	<input type="checkbox"/> 宿泊 ※宿泊の可否および期間の決定については、別途連絡します。				
	<input type="checkbox"/> 前泊対象 ※研修初日、最寄駅(鉄道駅)から午前6 時ごろに出発しても、集合時間までに到着不可能な場合。				
	<input type="checkbox"/> 後泊対象 ※研修最終日、速やかに移動しても午前0 時までに最寄駅(鉄道駅)に到着不可能な場合。				

※研修参加時点の現住所、最寄り駅、利用交通機関情報を記入してください。

※応募時に届け出た現住所と、研修参加時点での現住所が異なる場合には、登録情報変更届を提出してください。

※やむをえない理由により日程や経路を変更する場合には必ず事前に(公社)青年海外協力協会 技術補完研修班までお知らせください。

備考

提出先: [jv-kenshu@joca.or.jp](mailto:jv-kenshu@joca.or.jp)