



## 2015 年度高校生国際協力実体験プログラム参加申込書

ふりがな							
学校名							
学校住所		〒					
		TEL				FAX	
引率 教員	ふりがな					性別	男・女
	氏名						
	担当教科			携帯			
	E-mail	※参加決定後の連絡はメールを中心に行います。2,3日以内に必ず連絡がとれるパソコンメールアドレスのご記入をお願いします。					
生徒①	ふりがな			性別	男・女	学年	年
	氏名						
生徒②	ふりがな			性別	男・女	学年	年
	氏名						
生徒③	ふりがな			性別	男・女	学年	年
	氏名						
生徒④	ふりがな			性別	男・女	学年	年
	氏名						
学校の鉄道最寄駅							
JICA 事業の 利用状況 (チェックを付けて下さい)		<input type="checkbox"/> JICA国際協力出前講座 <input type="checkbox"/> 中学生・高校生エッセイコンテスト <input type="checkbox"/> 高校生国際協力実体験プログラム <input type="checkbox"/> その他( )					
本研修をどのように 知りましたか (複数回答可)		<職 場> <input type="checkbox"/> 上司から勧められた <input type="checkbox"/> 同僚から勧められた <input type="checkbox"/> 直接、募集案内を受け取った <input type="checkbox"/> 募集案内が回覧・掲示されていた <input type="checkbox"/> その他(具体的に ) <JICA他> <input type="checkbox"/> JICAホームページから <input type="checkbox"/> JICA国際協力推進員から <input type="checkbox"/> JICAの職員等から <input type="checkbox"/> 教育委員会から <input type="checkbox"/> 各種セミナー/講座(名称: ) <input type="checkbox"/> その他・各種施設等(具体的に )					
上記の者が、JICA 四国主催の「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。							
2015 年      月      日				学校長名		印	

\* 個人情報、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ありません。

\* 本事業に関連して撮影された写真及び事業の結果作成された著作物について、JICA が広報目的で使用いたします。

\* 募集要項の記載事項をよく読み、ご了承の上、お申し込みください。

本プログラムへの参加動機を教えてください。

これまでの国際理解教育の取組み・実績を教えてください。

個人(生徒・教員)の取組み、学校としての取組み等、具体的に書いてください。

プログラム参加後どのような活動を予定していますか。場所、時間、内容、方法に触れながら具体的に書きください。

※引率教員がご記入ください。