申込日：2018年　　月　　日

**JICA**

**NGO等提案型プログラム**

**「解決したい気持ちを形に変える－九州のNGOの組織強化－」 受講申込書**

|  |
| --- |
| **団体情報** |
| 名　称[[1]](#footnote-1) |  |
| 代表者氏名 |  | 代表者役職名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号：Eメールアドレス： |
| 団体サイト | http:// |
| 設立年 | 　　　　　年 | 予算規模 | 　　　　　円（直近決算ベース） |
| 組織体制 | 専従職員：　　名／非専従職員：　　名／その他スタッフ等：　　名 |
| 団体の活動目的 |  |
| 国際協力活動実績又は予定[[2]](#footnote-2) | ・・・・・・ |
| 受講申込目的[[3]](#footnote-3) |  |
| 留意事項等[[4]](#footnote-4) |  |

|  |
| --- |
| **受講希望者情報 ①** |
| ふりがな |  | 性別 | 男性女性 |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | Eメールアドレス：携帯電話番号[[5]](#footnote-5)： |
| 担当業務 |  |
| 職務等の経歴[[6]](#footnote-6) | ・・・・ |
| **受講希望者情報 ②** |
| ふりがな |  | 性別 | 男性女性 |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | Eメールアドレス：携帯電話番号： |
| 担当業務 |  |
| 職務等の経歴 | ・・・・ |
| **受講希望者情報 ③** |
| ふりがな |  | 性別 | 男性女性 |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | Eメールアドレス：携帯電話番号： |
| 担当業務 |  |
| 職務等の経歴 | ・・・・ |
| **受講希望者情報 ④** |
| ふりがな |  | 性別 | 男性女性 |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | Eメールアドレス：携帯電話番号： |
| 担当業務 |  |
| 職務等の経歴 | ・・・・ |

**※ご記入頂きました個人情報は、本研修にかかる業務にのみ利用します。**

**※本紙2枚に収まる範囲で記入して下さい。**

1. 法人格を有している場合は、正式な法人名称も含めて記入して下さい。 [↑](#footnote-ref-1)
2. 実績がある場合は直近3年間の主な活動について、今後予定している場合は当該活動について箇条書きで記入して下さい。 [↑](#footnote-ref-2)
3. 団体が抱えている組織的な課題等この研修の申込に至った背景、研修を通じて目指したい団体の姿について記入して下さい。 [↑](#footnote-ref-3)
4. この研修の申込及び実際の受講にあたり、事前に運営側と共有すべき留意事項等あれば記入して下さい。 [↑](#footnote-ref-4)
5. 当日の緊急連絡用として、差し支えない範囲で携帯電話番号を記入して下さい。 [↑](#footnote-ref-5)
6. これまでの職務やボランティア活動等の主な経歴について、簡単に箇条書きで記入して下さい。 [↑](#footnote-ref-6)