

◆ ICYE 長期海外ボランティア派遣プログラム参加申込書 ◆

氏名 (フリガナ)		性別	写 真	
生年月日 1 9 年 月 日 (才)		国籍		
職業・勤務先 (もしくは学校名)		宗教		
パスポート	番号	応募年度・期間 (記入し、丸をつけてください)		
有・無	有効期限 2 年 月 日まで	20 年 月 から (1年・半年)		
現住所 (フリガナ) 〒 -		電話番号		
E-mail		ファックス		
		携帯電話		
帰省先 (フリガナ) 〒 -		電話番号		
		ファックス		
家 族 構 成	続柄	氏名	年齢	職業
健康状態		アレルギーなど、注意が必要なこと		
希 望 派 遣 国	ご希望する国とボランティアプログラム内容、その理由 (3カ国までお書き下さい)			
	①			
	②			
③				
上記の希望について丸をつけてください: 国を優先したい プロジェクト内容を優先したい				
趣味・特技				
ほかに迷った留学やプログラムがあれば教えてください。 例) JICA,ワーホリなど。				
ICYEジャパンを知ったきっかけについて詳しく教えてください。 例) Internetで () で検索したら () がでてきて...〇ページ目にICYEが...				
ICYEプログラムに期待すること				
ご自宅での来日生受け入れ (ホストファミリー) は可能ですか? はい (短期間: 月 月 ・ 長期: 6ヶ月 / 1年) いいえ				
上記の内容で、ICYEジャパン長期ボランティア派遣プログラムに申し込みます。 署名日: 2 年 月 日				
保護者署名 (未成年の場合)	印	本人署名	印	