

## 参加申込フォーム

### ENTRY

長期（1年又は半年）、短期（1ヶ月以上）共にこちらからお申しいただけます。

確認画面で入力した内容をご確認の上、「送信する」ボタンを押してください。

お名前 **必須**

国際花子

フリガナ **必須**

コクサイハナコ

性別 **必須**

女性  男性  その他

国籍 **必須**

日本

職場/勤務先/学校名・学部 **必須**

ICYE大学国際学部

パスポートの有無 **必須**

あり  なし

パスポート番号： TK3884967

有効期限: 2025 年 11 月 23 日

希望派遣期間 **必須**

短期： 2020年10月14日 から 2020年11月19日 まで

長期：  から  半年間  一年間

現住所

郵便番号 **必須**

169 - 0074

都道府県 **必須**

東京都

市区町村以降 **必須**

新宿区北新宿1-7-21高澤ビル901号室

メールアドレス **必須**

kokusaihanako@icye-japan.com

電話番号・FAX・携帯電話番号 **必須**

03 - 5389 - 5041

帰省先（実家）

郵便番号 **必須**

904 - 2200

都道府県 **必須**

沖縄県

市区町村以降 **必須**

実家の住所番地建物名部屋番号まで

帰省先 電話番号・Fax : 098 - 999 - 9999

緊急連絡先

氏名 : 国際平和

電話番号 : 090 - 7777 - 7777

続柄 : 母親

家族構成 **必須**

氏名 :	国際平和	続柄 :	母	年齢 :	59	職業 :	教員
氏名 :	国際文化	続柄 :	父	年齢 :	59	職業 :	会社員
氏名 :	国際花子	続柄 :	本人	年齢 :	24	職業 :	学生
氏名 :	国際青年	続柄 :	弟	年齢 :	20	職業 :	学生
氏名 :		続柄 :		年齢 :		職業 :	
氏名 :		続柄 :		年齢 :		職業 :	

健康状態 **必須**

現在は良好  
昨年、足の手術をしましたが経過は良好

アレルギーなど注意が必要なこと **必須**

花粉、甲殻類、猫アレルギー  
症状は軽いので自己管理ができます。

希望するプログラム **必須**

第一希望:

国 ウガンダ ⇅ プログラム種別 (短期のみ) 子ども ⇅

理由:

国際協力に興味があり、アフリカの地に行き、自分の目で現状を見てみたいと思ったからです。ウガンダを希望する理由は、大学の先輩で過去にICYEでウガンダに行った経験のある方の話を聞いて、自分もその場所に行ってみようと思ったからです。プロジェクト先は同じでなくても大丈夫です。

第二希望:

国 ガーナ ⇅ プログラム種別 (短期のみ) 子ども ⇅

理由:

ガーナを希望する理由は、アフリカの中でも英語圏で活動がしやすいのではと考えたからです。また、ICYEの体験談を読んでいて、ガーナに行ったことのある人の体験談が魅力的だったので、ガーナを第二希望にしました。あとはガーナって名前が有名だけど、自分はその国のことをアフリカの国ってだけで何も知らないなと思い、希望しました。

第三希望:

国 ネパール ⇅ プログラム種別 (短期のみ) 子ども ⇅

理由:

希望はアフリカですが、そのどれもが難しい場合はアジアの国も検討しています。  
希望理由は食事、文化が魅力的なところと、大学にいるネパール人の留学生から話を聞いて、ぜひ自分彼女の国のことを知ってみたいと思ったからです

前述の問いについて、選択してください **必須**

- 国を優先したい  プロジェクト内容を優先したい

資格など **必須**

英検準2級  
TOEICスコア600点

趣味特技 **必須**

バスケットボール  
散歩  
映画鑑賞  
ピアノ

他にも迷ったプログラムがあれば記入してください

学校のプログラムで行くかも迷いましたが、金額面と行ける国の多様さ、日本人は「一人」というところに惹かれたのでICYEにしました

ICYEを知ったきっかけは？

大学でチラシをもらった

ICYEプログラムに期待すること

日本人は一人という環境で、今の自分の能力を試すことのできる環境を期待しています。今回の経験で国際協力のキャリアの一步を踏み出すための学びを期待しています。

ICYEプログラムを選んだ理由（複数選択可）

- 希望の国に行けるから
- プログラムが豊富にあるから
- 日本人は派遣先に1名だから
- 信頼性があると思ったから
- 長期でいけるから
- 期間が選べるから
- 知り合いが行っていたから
- サポートがしっかりしているから

その他

来日生の受け入れ（ホストファミリー）は可能ですか？ **必須**

- はい
- いいえ

受け入れ可能な方は選択してください

短期間： 2 週間程度

長期間：  半年間  一年間

会員規約への同意

派遣生は皆NPO法人ICYEジャパンの会員として派遣されます。会員規約をよく読み選択してください

[会員規約はこちら](#)

- 同意する
- 同意しない

確認画面へ



NPO法人ICYEJAPAN 〒169-0074 東京都新宿区北新宿1-7-21 高澤ビル901号室 TEL/FAX: 03-5389-5041

