|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | | | | | 保護者  の同意 | ◎高校生の参加は必須  氏名　　　　　　　　　　　　　　　印 | | |
|  | | | | |
| 生年月日  （西　　暦） | 年　　月　　日（　　　）歳 | | | | | | 性別 | | 男　・　女 |
| 所　属　先 | 勤　務　先  または  学　校　名  （学生の場合） | |  | | | | | | 当日名札を配布します。  名札に記載しても良い所属先に○を付けてください。  ・勤務先　・学校名　・団体名 |
| 団　体　名  （所属する国際交流・  協力団体があれば） | |  | | | | | |
| 連絡先 | 〒 | | | | | | | | |
| TEL | －　　　－ | | | | | FAX | | －　　　－ |
| メール  アドレス  （必須） | ＠  ※参加申し込みを受付けましたら、こちらに掲載されたメールアドレスまたはFAXにご連絡いたします | | | | | | | |
| バス利用 | 行き  （二本松駅→JICA） | | | | 福島交通バス  料金500円 | | □利用する  □利用しない | | |
| 帰　　　り  （JICA→岳温泉→二本松駅） | | | | JICAシャトルバス&  福島交通バス500円 | | □利用する（1日のみ参加・2日参加）  □利用しない | | |
| 参　加　日 | **□両日参加　　　　□初日のみ参加** | | | | | | | | |
| 食事 | アレルギーはありますか（該当箇所を○で囲んでください） | | | | | | はい（　　　　　　　　　　）・いいえ | | |
| 希望講座 | **各セッションごとに、A～Fの中から第１希望と第２希望の講座を１つずつ選んで、○で囲んでください。** | | | | | | | | |
|  | | | **第１希望** | | | | **第２希望** | |
| **セッション1**（23日） | | | **A　B　C　D　E　F** | | | | **A　B　C　D　E　F** | |
| **セッション２**（2３日） | | | **A　B　C　D　E　F** | | | | **A　B　C　D　E　F** | |
| **セッション３**（2４日） | | | **A　B　C　D　E　F** | | | | **A　B　C　D　E　F** | |
| 自主  セッションでの発表 | □発表する⇒下記をご記入ください。但しグループで発表する場合は代表者の方のみが記入してください。  □発表しない | | | | | | | | |
| 発表したい内容を簡単に書いてください。 | | | | | | | | |