|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （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。 |