

# 応募申込書(個人)(様式②)(大学生用)

## KAKEHASHI Project 派遣プログラム エントリーフォーム

※パスポートの顔写真ページのコピーも一緒にご提出ください。

### 1. プロフィール

<b>写真貼付欄</b> (タテ4cm×ヨコ3cm) 1. 3か月以内に撮影 2. 本人単身、胸から上 3. 裏面に名前記入、ノリ付	※パスポートに記載されている通りにご記入ください。		
	氏名	漢字	姓(カナ) 名(カナ) ( ) ( )
		ローマ字	
	英語での ニックネーム		年齢 ※応募時
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男・女
国籍			未婚・既婚
<b>パスポート</b> ※派遣帰国日から起算して有効期限まで半年を切っている場合は更新が必要です。	<input type="checkbox"/> 所持している <input type="checkbox"/> 所持していない		旅券番号
	発行年月日		有効期限年月日
	年 月 日		年 月 日
<b>現住所</b>	ふりがな		
	(〒 - )		
	Tel :		Fax:
	携帯電話 :		E-mail(携帯):
	E-mail(PC) ※渡航手続き等、添付ファイルを使用したメールでの連絡が中心になります。必ず記載して下さい。		
<b>緊急連絡先</b>	氏名	ふりがな	続柄
	(〒 - )		
	Tel:		Fax:
	携帯電話:		E-mail:
	2.健康状態		
血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> 不明	妊娠の可能性	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<b>健康状態</b>	<input type="checkbox"/> 良好		
	<input type="checkbox"/> 現在治療中、療養/経過観察中、服薬中である		
	【病名:	】	
	【状態:	】	
	【服薬:	】	
※既往症又は慢性疾患がある場合、参加は認められません。本プログラムは集団行動であり、また多忙なプログラムスケジュールに耐える体力・精神力が必要となるため、妊娠中の場合は、原則として参加は認められません。			

アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（詳細記入）	
食事制限	宗教またはアレルギー等で食べられないものがある場合は記入ください。 <input type="checkbox"/> 豚 <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> 羊肉 <input type="checkbox"/> 魚介類 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> その他（）	
その他	※健康に関することで、他に派遣に際してJICEが把握しておくべき事項があれば記入して下さい。 <b>喫煙習慣いれておく？</b>	
<b>3. 所属先・語学</b>		
所属先	大学名・学部学科専攻	学年
	(〒 - )	Tel:
語学力	英語のレベル	英語試験スコア
	会話力: 簡単な会話 / 日常会話 / ネイティブレベル	英検、TOEIC、TOEFL等のスコアを記入してください。 _____
<b>4. 趣味・特技</b>		
	内容/経験年数等(枠内に簡潔にご記入ください)	
部活動・趣味等		
得意科目		
普段使用するSNSと使用頻度	(普段使用するSNS : ) ※以下、使用頻度に合うものに○を付けて下さい ・写真・動画投稿 (毎日 ・ 週に1・2度 ・ 月に数回程度) ・閲覧・友達にコメントのみ (毎日 ・ 週に1・2度 ・ 月に数回程度)	
<b>5. 海外渡航の経験</b>		
米国への渡航経験	ある ・ ない (ある場合、州名・時期・目的を記入ください) 【 _____ 】	
その他の海外渡航経験	ある ・ ない (ある場合、国名・時期・目的を記入ください) 【 _____ 】	
類似の派遣プログラムへの参加経験	<input type="checkbox"/> JENESYS(2.0・2015含む)派遣 <input type="checkbox"/> 内閣府 青年の船事業 <input type="checkbox"/> キズナ強化プロジェクト <input type="checkbox"/> KAKEHASHI Project <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 参加経験なし ※対日理解促進プログラム(JENESYS2016)で派遣歴がある方・派遣予定の方は参加できません	

6. 志望の動機と自己 PR をお書きください。(200 字～400 字で記入)

7. 派遣プログラムでの経験を日本帰国後にどのように生かすことができるか計画案を記入してください。(200 字～400 字で記入)

8.現地で発信したい日本の魅力について記入してください(400字以上)

8.帰国後も日本の魅力発信を継続して行っていただきますが、どのような方法が効果的だと思いますか？(例: Facebook, Twitter, ブログ作成、メディア利用など)

### プログラム中の責任範囲の同意

案内に記載の「プログラム中の責任範囲」にご同意くださる場合は、□にチェックをお願いいたします。

平成 年 月 日

同意する

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※参加希望者が未成年の場合は、当該参加希望者の保護者の同意が必要です。

※必ずご捺印下さい。

### 個人情報の同意

案内?別紙?載の「個人情報の取り扱い」にご同意くださる場合は、□にチェックをお願いいたします。

平成 年 月 日

同意する

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※参加希望者が未成年の場合は、当該参加希望者の保護者の同意が必要です。

※必ずご捺印ください。

### 参加意思確認

以下をご一読いただき、各項目に同意いただける場合は、□にチェックをお願い致します。

- 期限内の必要書類提出など、渡航手続き等の円滑な準備に協力します。
- 事前課題、現地でのプログラム、プログラム中のSNS等を使用した発信、事後課題(アクションプラン・アンケート)、帰国後の本事業への参加経験や日本の魅力の継続発信等に積極的に取り組み、JICEへ実施報告します。
- 日本政府の代表としての責任と誇りを持ち、いかなる場においても礼儀正しく振る舞うとともに、清潔感のある服装等、身だしなみにも配慮します。また、常に異文化への敬意を忘れずに行動します。団体行動であることを認識し、JICEが定める各種の規律(安全管理等)を守ります。
- 体調不良の際は無理をせず、引率の先生やスタッフへ早目に報告します。

平成 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※必ずご捺印ください。

## プログラム中の責任範囲

- (1) 各国の事情等やむを得ない事由により、旅程や宿泊先が変更される場合があります。
- (2) JICE は、派遣中、派遣団の健康状態や行動等が不適切と判断した場合、プログラム参加を取り消し、帰国を命じる場合があります。参加取り消しによって生じる費用は、当該者に請求する場合があります。
- (3) 派遣時期の延長又は中止により個人の費用負担が発生した場合や、第三者（航空会社、ホテル等宿泊施設及びレストランを含む）のいかなる行動または過失、並びに参加者に対する損害及び所持品に対して、JICE は一切の責任を負いません。

平成 28 年 7 月 日

参加者の皆様へ

一般財団法人日本国際協力センター  
個人情報保護管理責任者(事務局長)

## 個人情報の取扱いについて

当センターでは、個人情報の適切な取扱いを期しています。皆様には、下記の事項をご理解いただき、個人情報の提供にご同意いただきますようお願い申し上げます。

今回、以下の業務を目的として、皆様の個人情報を取得しています。それ以外の目的で、皆様の個人情報を利用することはありません。

- (1) 本事業にかかる参加調整
- (2) 旅行手続き
- (3) 各種資料の送付
- (4) 緊急連絡
- (5) 事業実施報告書や広報媒体(ホームページ、年報、広報誌等)への写真掲載
- (6) その他、当センターが実施する国際研修運営や留学生受入れ支援、国際交流、多文化共生、開発教育、コンベンション・セミナー等の事業に関する情報提供のご案内

プログラムの効果的・円滑な実施、ホームステイプログラムの際の適切なマッチング等のため、個人情報の中には、職業、家族構成(ご家族の名前、続柄、年齢、性別、職業/学校名等)、事業実施期間中に当センターまたは第三者が撮影をさせていただき写真・映像も含まれます。

また、当センターが KAKEHASHI Project を遂行する上で、下記の条件で皆様からお預かりした個人情報を書面による手交、郵送、FAX またはメールにて提供する場合があります。

	提供する個人情報項目	提供目的	提供先
(1)	氏名、年齢、生年月日、性別、電話番号、メールアドレス、学校名、語学資格/経験、団体活動/国際交流事業/渡航経験、健康状態、応募理由、自己 PR、銀行口座	実施運営上の参加者情報の共有、参加者の選考、JICE 事業関連資料	派遣事業実施運営関係機関(外務省、派遣国日本大使館、ASEAN 事務局等)、および実施運営関係者、旅行会社、印刷関連業者、参加者間
(2)	事業実施期間中に当センターまたは第三者が撮影をさせていただき写真・映像	事業実施後に当センターにて作成を行う実施報告書や当センター広報媒体(ホームページ、年報、広報誌等)、外務省広報媒体への掲載	

また、当センターへの個人情報の提供は皆様の自由なご判断に任されます。ただし、個人情報の一部を提供していただかない場合は、KAKEHASHI Project において適切な判断ができないことがあります。皆様には、当センターに提出して頂いた個人情報について、利用目的の通知、個人情報の開示、訂正、項目の追加・削除、また個人情報自体の消去や利用停止、提供停止を求める権利があります。自己の個人情報の開示等の請求をおこないたいときは、下記の問合せ先までご連絡ください。

個人情報相談窓口 一般財団法人日本国際協力センター 総務部 個人情報相談窓口

TEL: 03-6838-2702 / E-mail: [privacy@jice.org](mailto:privacy@jice.org)

KAKEHASHI Project に関するお問合せ先

一般財団法人日本国際協力センター 国際交流部 青少年交流課

TEL: 03-6838-2730 / E-mail: [jicekakehashi@jice.org](mailto:jicekakehashi@jice.org)