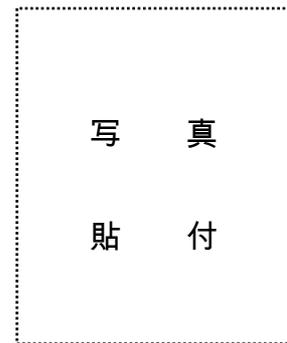




JICA研修(聾者コース2004年度)国内研修員応募用紙

ふりがな	
応募者氏名	印
所属都道府県団体名	
所属都道府県団体長名	印



下記のとおり相違ありません。

2004年 月 日

性別	男 女	生年月日	西暦19 年 月 日(年齢 満 才)			
現住所	〒					
	電話 FAX					
最寄駅	線	駅	E-mail			
留守宅 (緊急連絡先)	住所	〒				
	連絡者名	電話 FAX				
研修時の 勤務先	名称	電話 FAX				
	所在地	〒	最寄駅	線 駅		
	所属部課	役職名				
	代表者役職・氏名					
	担当者名・部課	電話 FAX				
健康状態						
語学力	日本語(読み書き)	A	B	C	※ A:新聞記事を読みこなし、意見を書くことができる B:ある程度の筆談ができる C:全くできない	
	英語(読み書き)	A	B	C		
	語	A	B	C		
	語	A	B	C		
志望動機						

注)記載事項に変更のある場合は、至急担当者までお申し出ください。