

(※)語学力を証明する資料(コピー)の提出も必須となります。

【応募の動機】	
【アクションプランの予定】 今回の経験を帰国後 どのように生かそうと考 えているか/取り組もうと しているか	
そ の 他 自 己 ア ピ ー ル ※プログラム参加にあたっての 意気込み、ご自身のセールスポ イントなど、自由に記入して下 さい。	
特 技 ・ 経 験	
政府事業への参加経験	有 / 無 ※どちらかを○で囲む ※「有」の方は以下に具体的に記載してください

【参加同意書】

■参加意思確認

別紙、『「JENESYS2025」(対象国:太平洋島嶼国、豪州、ニュージーランド)トンガ王国及びフィジー共和国 大学生・大学院生派遣 参加同意に当たっての確認事項』の参加意思確認について同意します。

西暦 年 月 日

☐ 参加する ☐ 参加しない

氏名 (印)

※必ずご捺印ください。

■プログラム中の責任範囲への同意

「JENESYS2025」(対象国:太平洋島嶼国、豪州、ニュージーランド)トンガ王国及びフィジー共和国 大学生・大学院生派遣 参加にあたり、別紙、『「JENESYS2025」(対象国:太平洋島嶼国、豪州、ニュージーランド)トンガ王国及びフィジー共和国 大学生・大学院生派遣 参加同意に当たっての確認事項』のプログラム中の責任範囲について、承諾します。

西暦 年 月 日

☐ 同意する ☐ 同意しない

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。

■個人情報ならびに肖像権の使用に関する同意

一般社団法人 国際協力サポーターズ 代表理事 殿

私は、『「JENESYS2025」(対象国:太平洋島嶼国、豪州、ニュージーランド)トンガ王国及びフィジー共和国 大学生・大学院生派遣 参加同意に当たっての確認事項』にある「個人情報の取扱いについて」ならびに「肖像権の取扱いについて」に同意します。

西暦 年 月 日

個人情報	☐ 同意する	☐ 同意しない
肖像権(写真)	☐ 同意する	☐ 同意しない
肖像権(動画)	☐ 同意する	☐ 同意しない

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。