



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（） ※該当がある場合、右記へチェックください。 <input type="checkbox"/> 物体のみNG <input type="checkbox"/> エキス含めてNG
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。

### 3. 所属先(学校名・活動団体名)・語学力

所属先	学校名・所属団体名	学部・配属等
	(〒 - )	Tel:
語学力	スペイン語のレベル	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。 _____

### 4. 趣味・特技

	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	
特技	
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)

### 5. 海外渡航の経験

ドミニカ共和国への渡航経験	<input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない (ある場合、地域・時期・目的を記入ください) 【 _____ 】
その他の海外渡航経験	<input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> 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・2016・2017・2018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

1. 志望の動機と自己 PR をお書きください。

2. 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。

3. 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。

パスポートコピー貼付部分

**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。

令和 年 月 日

同意する

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※必ずご捺印下さい。

**個人情報および肖像権の同意**

別紙に記載の「個人情報および肖像権の取り扱い」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。

令和 年 月 日

同意する

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※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。
- 現地でのプログラム、帰国後の本事業に関する報告会に積極的に取組み、JTB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、JTB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、スタッフへ早目に報告します。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※必ずご捺印ください。