NPO 研修 in San Francisco 参加希望用紙

（「NPO のマネジメントとボランティア」）

記入日　　年　月　日

（いずれかに✓をつけてください）
□4 月 25 日(月)～5 月 1 日(日)　□5 月 2 日(月)～5 月 8 日(日)

1. 氏名（ふりがな）:_____

2.　連絡先
住所（ふりがな）:_〒_____

Tel:_____　　Fax:_____

携帯:_____　　Email:_____

3. 勤務先又は通学先
名称（ふりがな）:_____

住所（ふりがな）:_〒_____

Tel:_____　Fax:_____　Email:_____

4. 緊急時（訪米中）の連絡先
氏名（ふりがな）:_____（参加者とのご関係:　　）

住所（ふりがな）:_〒_____

Tel:_____　携帯:_____　Email:_____

5. 性別（部屋割り時の参考にさせていただきます。）
□男 □女

6. 生年月日（部屋割り時の参考にさせていただきます。）
19　　年　月　日

7. 延泊希望　□はい（　月　日から　月　日までの　日間）　□いいえ

8. パスポート
パスポート上の氏名のローマ字表記:_____

旅券（パスポート）番号: _____　有効期限:　　年　月　日

（注）旅券をお持ちでない方は、取得する必要があります。日本国籍の方は、 米国への入国に当たり、査証（ビザ）は必要ありません。日本国籍以外の方は、 国籍により異なりますので、米国大使館又は領事館へお問い合わせください。

9. 参加動機:_____

_____

_____

10. どこでこの研修についてお知りになりましたか。

_____