

2024年8月カンボジア ボランティア応募用紙

活動決定した方
のみ、後日持参

2024年 月 日現在

◎応募者の個人情報は、JHPで厳重に管理し、選考以外の目的では使用いたしません。

◎郵送 または メール でお送り下さい。

郵送の場合 〒108-0014 東京都港区芝 5-14-2-2F 担当:渡辺宛

メールの場合 2024cambodia@jhp.or.jp

写真

横 3cm×縦 4cm

ふりがな	西暦 年 月 日生(満 歳)	
氏名(漢字)	男性・女性	血液型 型
	JHP 会員番号(あれば)	
ふりがな	TEL:	
現住所 〒	携帯電話:	
PC アドレス:	FAX:	
携帯アドレス:		
ふりがな	TEL:	
緊急連絡先氏名 (続柄:)	活動決定した方のみ、後日記入	電話:(連絡の取りやすい番号)
緊急連絡先住所 〒		FAX:
パスポートに記載されている名前(ローマ字) (パスポートをお持ちの方)	パスポートナンバー (パスポートをお持ちの方)	
※パスポートをお持ちの方は、残存有効期間が、入国時に6ヶ月+滞在日数と、パスポートの余白2ページ以上必要です		
現在の所属	※在學生は現在の学部・学年を必ず記入してください	
食物等のアレルギーの有無とその内容 【ある場合はその内容を記入して下さい】	有・無	持病等の有無とその内容 【ある場合はその内容を記入して下さい】
特技	趣味	
JHPのことを何で(どこで)知りましたか? ※紹介者が居る場合は、その氏名を記入する事		

1. JHP カンボジア体験ボランティアへの参加を希望する動機や意見(形式自由・別紙不可)

2. 帰国後、カンボジアでの活動をどのように活かしたいですか？

3. これまでにボランティアをした経験がありますか？

事務局記入欄