

研修・見学・講演・取材 申込書

記入日 年 月 日

連絡先			
貴団体名等			
(ふりがな) 担当者氏名			
ご住所	〒		
電話番号等	電話番号		ファックス
メールアドレス			
内 容			
申込み	以下、該当項目に○をつけて下さい 1 研修 2 見学 3 講演 4 取材		
目的、要望等			
研修・見学・取材場所	以下、該当項目に○をつけて下さい 1 東京本部(研修・取材) 2 海外現地代表事務所(研修・取材) ア カンボジア現地代表事務所(プノンペン) イ ラオス現地事務所(シェンクワン) ウ パラオ現地事務所(コロール島) エ ミクロネシア現地事務所(ネウエ(春島)) 3 海外の処理現場(見学・取材) ア カンボジア 不発弾処理現場(コンポントム州) イ カンボジア 地雷処理及び地域復興支援活動地域(バンテアイミアンチェイ州)		
講演場所			
日時	第1希望 年 月 日 時 分 ~ 時 分 第2希望 年 月 日 時 分 ~ 時 分		
参加者数及び名簿	1 _____名 2 名簿を作成していただきます。研修・見学等の場所によって作成していただく名簿が異なりますので、事前にホームページの本文をお読み下さい。(名簿クリック)		

※ 海外の処理現場における見学・取材の場合は、現場で専門家からの安全管理上の説明を受け、「地雷・不発弾処理及び地域復興支援活動地域立入に関する確認書」にご署名願います。

(確認書クリック)

JMAS本部 TEL:03-5228-7820 FAX:03-5228-7821

JMAS本部メールアドレス: jmas-hq@jmas-ngo.jp

研修参加者名簿(本部及び現地事務所)

※ 提供頂いた個人情報は、JMAS活動見学等に関わる手続きにのみに使用し、他の目的には使用しないことをお約束致します。

No.	氏名	年齢	性別	所属団体名(学校名)	職階(学年)	電話番号	住所
記入例	山田 太郎	25	男	〇〇株式会社	会計	090-0000-0000	東京都新宿区市谷本村町3-15 エムズビル6階
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

親権者の同意書

平成 年 月 日

日本地雷処理を支援する会
現地代表 殿

親権者の住所: _____

親権者の氏名: _____ 印

私は、下記の未成年者が下記の JMAS 事業地にて見学するにあたり以下の2点に同意します。

- 1 JMAS 専門家の指示に従い行動し、安全を確保すること。
- 2 本人が活動地域へ立入した結果、被る如何なる損害についても JMAS は法的責任を負わないこと。

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		年 月 日 (満 才)
見学先	カンボジア王国 バンテアイミアンチェイ州 コンポントム州 ラオス国 シェンクワン県	
見学内容	地雷処理 / 不発弾処理 / 地域復興 (いずれかに○をして下さい)	
見学日時	年 月 日 から 年 月 日 まで	