****

**「南京を考える旅2025」　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者名 | | |  | | 所属 | | | |  | |
| ローマ字表記 | | | （パスポートと同じ表記） | | | | | | | |
| 応募者住所 | | |  | | | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | 携帯電話 | | | |  | |
| メール（パソコン） | | |  | | | | | | | |
| 生年月日 | | |  | | | ファクス番号 | | |  | |
| 語学スキル（○をつけてください。複数回答可）※プログラム中は通訳がありますが、参考としてお知らせください。   * 英語（　全くできない　・　自分の意思をジェスチャーや辞書を使って伝えられる　・日常会話ができる   　　　　　　・ディスカッションができる　・　逐次（同時）通訳ができる　）   * 中国語（　全くできない　・　自分の意思をジェスチャーや辞書を使って伝えられる　・日常会話ができる   　　　　　　・ディスカッションができる　・　逐次（同時）通訳ができる　） | | | | | | | | | | |
| 渡航経験 | | | （国名・期間・目的など） | | | | | | | |
| アレルギー、その他留意すべき事項： | | | | | | | | | | |
| （30歳以下の地域ＹＷＣＡ会員）  以下、当てはまる項目に○を付けてください。  「ユースエンパワメント基金」の補助申請を希望する　　　　　　　[　はい 　・　　いいえ、自己負担する]  「はい」の方：補助の選考に漏れた場合でも、自費で参加を希望しますか？[　はい 　・ 　いいえ、見送る ] | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | お名前 | |  | | | | 応募者との関係 | | |  |
| 住所 | |  | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | 携帯番号 | |  | | | |
| E-mail | |  | | FAX番号 | |  | | | |
| **同意書**  1．私は、日本YWCAからの説明及び自らの調査によって得た情報をよく理解した上で、このプログラムに参加します。  1．プログラム実施中は、現地YWCAの指示に従い、滞在国の諸法令を遵守します。また滞在国の慣習を尊重します。  1．プログラム実施中の参加者の肖像権（写真・ビデオ等）のすべては中国YWCAおよび日本YWCAに帰属します。  1．万が一、プログラム実施中に中国YWCAおよび現地YWCAの指導・管理がおよばない参加者の個人行動、あるいは世界YWCAおよび現地YWCAが管理不能な不測の事態に起因する私の死亡、負傷、羅病、減失、損害等が発生した場合、すべての責任を負います。  　　　　　　年　　　月　　　日  応募者本人自署　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　緊急連絡者署名  ※応募者が未成年の場合、緊急連絡者の連署をお願いします。 | | | | | | | | | | |
| ＊応募理由（スペースが足りない場合は別紙にお書きください） | | | | | | | | | | |
| **推薦書**  （会員の方は不要。会員以外の方はまずお問い合わせください） | | | | | | | | | | |
| 推薦者名 | |  | | 推薦者役職 | | | |  | | |
| （スペースが足りない場合は別紙にお書きください） | | | | | | | | | | |

※上記の個人情報は、公益財団法人日本YWCA個人情報保護規程に沿って使用します。