

# 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】	有・無
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