

2025年8月カンボジア体験ボランティア応募用紙

活動決定した方
のみ、後日持参

2025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:和田・渡辺宛

メールの場合 2025cambodia@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:		
パスポート記載のお名前(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		
パスポート有効期限(パスポートをお持ちの方):	年 月 日		
※カンボジア入国にあたり、パスポートは、カンボジア入国日より6ヶ月以上の残存有効期間が必要です。			
(パスポートを持っていない方) パスポート到着予定日を教えてください。⇒ 月 日			
現在の所属	※在学生は現在の学部・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ください】	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ください】		
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

過去に当会のカンボジア体験ボランティアに参加されたことはありますか？どちらかにチェック(✓)してください。

はい ・ いいえ

※(「はい」にチェックされた方) 参加された年: _____ 年

1. JHP カンボジア体験ボランティアへの参加を希望する理由を教えてください。(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？

面接の希望実施方法と日時を記入してください。 ※実施時間:約 10～15 分、面接は 6/5(木)まで実施予定

実施方法(該当項目にチェックしてください) 対面 オンライン どちらでも可

希望日時 第1希望: 月 日 時 第2希望: 月 日 時 第3希望: 月 日 時