

2023 年 CSW 応募用紙

お名前		所属	YWCA
アルファベット表記 (パスポートと同じもの)		生年月日	
応募者住所			
電話番号		携帯番号	
メールアドレス		FAX 番号	
参加方法(どちらかに○を付けてください) ニューヨークへの派遣 オンライン			
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) 			
以下、当てはまる項目に○を付けてください。 日本 YWCA ユースエンパワメント基金へ申し込む [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]			
推薦者氏名		所属 Y と役職	YWCA
推薦理由 (スペースが足りない場合は別紙にお書きください) 			
緊急連絡先の方の氏名		応募者との関係	
緊急連絡先住所			
緊急連絡先電話		携帯	
メールアドレス		FAX 番号	
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、日本 YWCA および世界 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)のすべては世界 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世界 YWCA および日本 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、私と保証人がすべての責任を負います。その場合の費用や損害の負担に備えて、自らの負担により必ず旅行保険に入ります。 _____ 年 月 日 応募者本人自署 _____ 保証人の自署 _____			

※保証人: 国内在住の方で応募者本人に代わって決定ができる方

<お申込・お問合せ> 日本 YWCA (申込み・問合せ: 臼井一美・畠舞衣子・鄭依楚)

〒101-0062 千代田区神田駿河台 1-8-11 東京 YWCA 会館 302 号室

Tel: 03-3292-6121 Fax: 03-3292-6122 office-japan@ywca.or.jp