**写真**

**TOMODACHI J&J 災害看護研修プログラム2017**

**申請書**

記入日　　　　年　　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | ふりがな | ローマ字(例：Hanako Tomodachi) |
|  |
| 参加希望 | * 学生　　　　　　　　□　メンター
 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　日生　　（ 　　歳） |
| 所属先(学校名) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 学年(職種) |  　　　　　　　　　　　　　　年生/　職種： |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメール: 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 |
| 保護者**※未成年の方のみ** | 　　　お名前：　　　　　　　　　　　　　　本人との続柄：　　　　　　　　TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ Eメール: 　　　　　　　　　　　　　 　　　 |
| 推薦者**※該当する場合のみ** | お名前：　　　　　　　　　　　　　　本人との関係：　　　　　　　　　TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　Eメール: 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 |
| 英語力**※保持資格：****TOEFL/TOEIC/英検** |  |
| 特に関心を持つ医学・看護学の分野や職種等（複数回答可） |  |
| 参加したことのあるTOMODACHIプログラムの名前と参加日時 |  |

以下の設問についてそれぞれ300-500字程度で回答をお願いします。

※設問1-3のいずれかでご自身の被災時の地域や体験、あなたの思いをご記入ください。　また、その当時何か自分なりにできた事や、現在までに何か行動を起こしたことがあれば合わせてご記入ください。

1. **災害対応に関心を持った理由について教えてください**

|  |
| --- |
|  |

1. **当プログラムへの志望動機 (理由) について教えてください。**

|  |
| --- |
|  |

1. **米国スタディツアーで特に学びたいことがあれば教えてください。**

|  |
| --- |
|  |