送付先　Eメールinfo@ph-japan.org　FAX 0422-52-7035

ピープルズ・ホープ・ジャパン（PHJ）　講師派遣/事務所訪問　申し込みフォーム

記入日　　　　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 担当者名 |  |
| ご連絡先 | 〒  電話　　　　　　　　　　　　　FAX  Eメール |
| 希望日時 | 第１望：　　　　年　月　日　　　　　午前・午後　　　：　　～　　：  第２望：　　　　年　月　日　　　　　午前・午後　　　：　　～　　：  第３望：　　　　年　月　日　　　　　午前・午後　　　：　　～　　： |
| 会場（講師派遣の場合） | 施設名：  最寄駅：  ※会場までの地図やURLを添付してください。 |
| 訪問先事務所 | □PHJ東京事務所　　□PHJカンボジア事務所  □PHJミャンマー事務所（ミャンマーの場合は1か月以上前の申請が必要です。）  現在PHJインドネシア事務所の訪問は受け入れておりません。 |
| 講義内容・訪問内容  （ご希望の内容をできるだけ詳細に記載ください。） |  |
| 講義対象 | □一般市民　□生徒（学年　　　）□その他（　　　） |
| 参加人数（男女比） |  |
| 希望講師（あれば） | 講師名： |
| 国際協力についての知識 | □よく知っている　□知っている　□少し知っている　□わからない |
| ・PHJを知ったきっかけ  ・講師依頼・訪問の理由  ・連絡事項  ・希望や要望など |  |