“日韓こころの交流”プログラム

（第１2回）専門職育成・国際交流セミナー　参加申込書

2024年　　　月　　　日

公益財団法人ユニベール財団　御中

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | |  | |
| 氏　　名 |  | | | | |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日生 | | | | | 年　齢 |  |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | |
|  | 都道  府県 |  | | | | |
| 電話 |  | | | | | |
| e-mail |  | | @ |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 施設名/  学校名 |  | | |
| 部署名/研究科名 |  | |
| 役職等/年次 |  | |
| ふりがな |  | | |
| 施設/学校  所在地 | 〒 | | |
|  | 都道  府県 |  |

＊参加を希望する方は、当申込書および作文（2種・計1,600字程度）を提出してください。

（作文のテーマは募集要項をご覧ください。）

＊当申込書にご記入いただいた内容は、選考委員による選考、当財団からご本人および施設長・指導教員への連絡以外には使用しません。

また、参加決定者については「本人氏名・施設名・部署・役職（学校名・研究科・年次）」「施設長氏名（指導教員氏名）」を講師・スタッフ・参加者　等のセミナー関係者に公表します。予めご了承ください。

＊施設長・指導教員の氏名も同様（上記範囲内）に公表します。ご了承の上、ご記入をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設長  または  指導教員の推薦 | 上記の者の貴セミナーへの参加について推薦します。 | | |
| 施設名・学校名  (役職等) |  | |
| 氏　名 |  | 印 |