**令和7年度　NGO指導者研修会　　参加申込書**

申込日：令和7年　　　月　　　日

**【１．基本情報】**　※記入氏名を、受講者名簿に掲載いたします。ご了承の上、ご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属団体名 |  | 役職名 |  |
| 住所（郵送先） | □所属先　　　□自宅　　　←※該当するものにチェックを入れてください。〒　　　　　－ |
| 電話 |  | メールアドレス | 　　　　　　　　　　　＠ |

**【２．1日目のプログラムの受講方法】**※該当するものにチェックを入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望の受講方法 | □オンライン形式（6月27日（金）配信時に、受講する）　□オンデマンド形式（6月27日（金）以降の期間に、自身で受講する）※受講後に、講義ごとの感想・報告を提出していただきます。 |

**【３．アンケート】**　※プログラムや発表の参考にします。すべての項目を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| エイズNGOでの活動年数 | （　　　　　　　　）年 |
| 今後エイズ活動を継続できる年数 | （　　　　　　　　）年 |
| 所属団体が活動している対象層 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属団体であなたが実施してきたプログラム | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| エイズの活動をしてきた中で困ったこと | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 今後、エイズの活動にどのように関わっていく予定ですか？ | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 過去の研修受講経験 | （年：　　　　　　）（主催：　　　　　　　）（名称：　　　　　　　　　　　） |

**【受講希望の動機】**

|  |
| --- |
|  |

**【2日目のプログラムで話し合いたい活動上の課題】**

|  |
| --- |
|  |