

IFRC Emergency Team Leader (ETL) training 応募フォーム

アンケートの完了までに約 8 分かかります。

以下の日程で開催される対面研修の応募フォームです。応募にあたっては、所属施設の推薦を得てご応募下さい。

◎デンマーク赤十字社開催 9月25日～10月1日（使用言語：英語）

◎ドイツ赤十字社開催 11月15日～11月22日（使用言語：英語）

申し込み締め切り：5月14日（金）

【問合せ/送付先】国際部企画課研修係：kokusai-hr@jrc.or.jp (<mailto:kokusai-hr@jrc.or.jp>).

* 必須

1. 所属支部・施設名 *

2. 所属部署・職名 *

3. 氏名 *

4. 氏名（ローマ字） *

5. 要員ID *

6. Eメールアドレス *

7. 職務経験（〇年〇か月） *

8. 国際活動歴（派遣経験〇回）

（これまでの派遣経験で、特に該当分野に関わる要素があれば簡潔にご記入ください） *

9. 研修受講歴（受講した研修にチェックをお願いします。） *

- ☐ 国際救援・開発協力要員基礎研修会(BTC)又は国際救援・開発協力要員研修Ⅱ (IMPACT)
- ☐ 基礎保健ERU研修

10.9で受講済みと回答の方は、年度または開催回のいずれかをそれぞれご記入ください。

- ・BTC/IMPACT 〇〇年度・第〇〇回参加
- ・ERU 〇〇年度・第〇〇回参加 *

11. 申し込み理由（標記研修に臨む意気込みを、簡潔にご記入ください） *

12. 参加希望回 *

- ☐ デンマーク赤十字社開催（9月25日～10月1日）
- ☐ ドイツ赤十字社開催（11月15日～11月22日）

13. 参加希望順位があればご記入ください（例：第一希望ドイツ赤）

14. 申込時点での新型コロナウイルスのワクチン接種状況

※現時点で未接種であっても応募を妨げるものではありません。 *

☐ 接種済み

☐ 未接種

15. 14で未接種の方は接種時期の目途が立っていればご記入下さい。

16. 本件施設担当者職・氏名（事務手続きを担当される方） *

17. 本件施設担当者連絡先（電話番号、Eメールアドレス） *

このコンテンツは Microsoft によって作成または承認されたものではありません。送信したデータはフォームの所有者に送信されます。

 Microsoft Forms