



第14回国際救援・開発協力要員 研修II (IMPACT)応募フォーム



【入力締切】令和4年12月6日(火)

【備考】本応募フォームで取得した情報は日本赤十字社本社で厳正に保管し、本人の合意なく、選考、評価、本人との連絡以外の目的では使用いたしません。

【注意事項】応募フォームの入力に加えて、必須の提出書類がございます。詳しくは開催要綱をご覧ください。

※保存が出来ませんのでお時間に余裕がある時にご入力ください。また、参加希望理由については文字数制限がありますので、Wordで一旦下書きいただいたものを貼り付けてご入力いただくことをお勧めします。

必須

はじめに：本人確認

1. 国際要員ID (既に持っている方のみ)

ご不明の場合は、日本赤十字社所属の方は所属施設担当者まで、日本赤十字社所属以外の方は日本赤十字社国際部企画課派遣・研修係 (kokusai-hr@jrc.or.jp) までお問合せください。

※国際要員IDは、日赤の国際要員として登録された際に発行されます。

2. 生年月日 *

本人確認のため、生年月日を入力してください。

日付を入力してください(yyyy/MM/dd)



基本情報（氏名・性別）

3. 氏名 *

例) 日赤 花子

4. 氏名ふりがな *

例) にっせき はなこ

5. 氏名ふりがなローマ字 *

例) Hanako Nisseki

6. 性別 *

- 女性
- 男性
- その他
- 回答しない

連絡先情報（電子メールアドレス、電話番号、住所）

7. 電子メールアドレス 1 *

連絡可能な電子メールアドレスを入力してください。
なお、ご回答内容に疑義があった場合、ご連絡をさしあげることがあります。

8. 電子メールアドレス 2

電子メールアドレス 1 へのご連絡がつかなかった場合に使用させていただくため、
予備の電子メールアドレスとしてできるだけご入力ください。

9. 携帯電話番号 *

10. 電話番号

11. 郵便番号 *

例) 105-8521

12. 現住所 *

例) 東京都港区芝大門1-1-3

所属（所属団体、役職、職歴）

13. 日赤所属 *

日赤の職員ですか？

- Yes
- No

14. 現在の所属団体_施設 *

日赤所属の場合は所属施設名を、それ以外の方は一番下の「その他」を選んでご所属の団体名を入力してください。なお、複数の勤務先がある場合には本務の施設、団体を入力してください。

- 日本赤十字社本社
- 日本赤十字社北海道支部
- 日本赤十字社青森県支部
- 日本赤十字社岩手県支部
- 日本赤十字社宮城県支部
- 日本赤十字社秋田県支部
- 日本赤十字社山形県支部
- 日本赤十字社福島県支部
- 日本赤十字社茨城県支部
- 日本赤十字社栃木県支部
- 日本赤十字社群馬県支部
- 日本赤十字社埼玉県支部
- 日本赤十字社千葉県支部
- 日本赤十字社東京都支部
- 日本赤十字社神奈川県支部

- 日本赤十字社新潟県支部
- 日本赤十字社富山県支部
- 日本赤十字社石川県支部
- 日本赤十字社福井県支部
- 日本赤十字社山梨県支部
- 日本赤十字社長野県支部
- 日本赤十字社岐阜県支部
- 日本赤十字社静岡県支部
- 日本赤十字社愛知県支部
- 日本赤十字社三重県支部
- 日本赤十字社滋賀県支部
- 日本赤十字社京都府支部
- 日本赤十字社大阪府支部
- 日本赤十字社兵庫県支部
- 日本赤十字社奈良県支部
- 日本赤十字社和歌山県支部
- 日本赤十字社鳥取県支部
- 日本赤十字社島根県支部
- 日本赤十字社岡山県支部
- 日本赤十字社広島県支部
- 日本赤十字社山口県支部
- 日本赤十字社徳島県支部
- 日本赤十字社香川県支部
- 日本赤十字社愛媛県支部
- 日本赤十字社高知県支部
- 日本赤十字社福岡県支部

- 日本赤十字社佐賀県支部
- 日本赤十字社長崎県支部
- 日本赤十字社熊本県支部
- 日本赤十字社大分県支部
- 日本赤十字社宮崎県支部
- 日本赤十字社鹿児島県支部
- 日本赤十字社沖縄県支部
- 日本赤十字社医療センター
- 旭川赤十字病院
- 伊達赤十字病院
- 釧路赤十字病院
- 北見赤十字病院
- 栗山赤十字病院
- 浦河赤十字病院
- 小清水赤十字病院
- 置戸赤十字病院
- 函館赤十字病院
- 清水赤十字病院
- 八戸赤十字病院
- 盛岡赤十字病院
- 仙台赤十字病院
- 石巻赤十字病院
- 秋田赤十字病院
- 福島赤十字病院
- 水戸赤十字病院
- 古河赤十字病院
- 宇都宮赤十字病院

- カ具小丁子病院
- 那須赤十字病院
- 足利赤十字病院
- 前橋赤十字病院
- 原町赤十字病院
- さいたま赤十字病院
- 小川赤十字病院
- 深谷赤十字病院
- 成田赤十字病院
- 武蔵野赤十字病院
- 大森赤十字病院
- 東京かつしか赤十字母子医療センター
- 横浜市立みなと赤十字病院
- 秦野赤十字病院
- 相模原赤十字病院
- 長岡赤十字病院
- 富山赤十字病院
- 金沢赤十字病院
- 福井赤十字病院
- 山梨赤十字病院
- 長野赤十字病院
- 諏訪赤十字病院
- 安曇野赤十字病院
- 川西赤十字病院
- 下伊那赤十字病院
- 飯山赤十字病院
- 高山赤十字病院

- 岐阜赤十字病院
- 静岡赤十字病院
- 浜松赤十字病院
- 伊豆赤十字病院
- 引佐赤十字病院
- 裾野赤十字病院
- 日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院
- 日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院
- 伊勢赤十字病院
- 大津赤十字病院
- 大津赤十字志賀病院
- 長浜赤十字病院
- 京都第一赤十字病院
- 京都第二赤十字病院
- 舞鶴赤十字病院
- 大阪赤十字病院
- 高槻赤十字病院
- 姫路赤十字病院
- 多可赤十字病院
- 神戸赤十字病院
- 日本赤十字社和歌山医療センター
- 鳥取赤十字病院
- 松江赤十字病院
- 益田赤十字病院
- 岡山赤十字病院
- 岡山赤十字病院玉野分院

- 広島赤十字・原爆病院
- 庄原赤十字病院
- 三原赤十字病院
- 山口赤十字病院
- 小野田赤十字病院
- 徳島赤十字病院
- 高松赤十字病院
- 松山赤十字病院
- 高知赤十字病院
- 福岡赤十字病院
- 今津赤十字病院
- 嘉麻赤十字病院
- 唐津赤十字病院
- 日本赤十字社長崎原爆病院
- 日本赤十字社長崎原爆諫早病院
- 熊本赤十字病院
- 大分赤十字病院
- 鹿児島赤十字病院
- 沖縄赤十字病院
- 日本赤十字社熊本健康管理センター
- 日本赤十字社北海道ブロック血液センター
- 日本赤十字社東北ブロック血液センター
- 日本赤十字社関東甲信越ブロック血液センター
- 日本赤十字社東海北陸ブロック血液センター
- 日本赤十字社近畿ブロック血液センター
- 日本赤十字社中四国ブロック血液センター

- 日本赤十字社九州ブロック血液センター
- 北海道赤十字血液センター
- 青森県赤十字血液センター
- 岩手県赤十字血液センター
- 宮城県赤十字血液センター
- 秋田県赤十字血液センター
- 山形県赤十字血液センター
- 福島県赤十字血液センター
- 茨城県赤十字血液センター
- 栃木県赤十字血液センター
- 群馬県赤十字血液センター
- 埼玉県赤十字血液センター
- 千葉県赤十字血液センター
- 東京都赤十字血液センター
- 神奈川県赤十字血液センター
- 新潟県赤十字血液センター
- 山梨県赤十字血液センター
- 長野県赤十字血液センター
- 富山県赤十字血液センター
- 石川県赤十字血液センター
- 福井県赤十字血液センター
- 岐阜県赤十字血液センター
- 静岡県赤十字血液センター
- 愛知県赤十字血液センター
- 三重県赤十字血液センター
- 滋賀県赤十字血液センター

- 京都府赤十字血液センター
- 大阪府赤十字血液センター
- 兵庫県赤十字血液センター
- 奈良県赤十字血液センター
- 和歌山県赤十字血液センター
- 鳥取県赤十字血液センター
- 島根県赤十字血液センター
- 岡山県赤十字血液センター
- 広島県赤十字血液センター
- 山口県赤十字血液センター
- 徳島県赤十字血液センター
- 香川県赤十字血液センター
- 愛媛県赤十字血液センター
- 高知県赤十字血液センター
- 福岡県赤十字血液センター
- 佐賀県赤十字血液センター
- 長崎県赤十字血液センター
- 熊本県赤十字血液センター
- 大分県赤十字血液センター
- 宮崎県赤十字血液センター
- 鹿児島県赤十字血液センター
- 沖縄県赤十字血液センター
- 日本赤十字社医療センター附属乳児院
- 日本赤十字社小樽保育所
- 日本赤十字社釧路さかえ保育園
- 日本赤十字社北海道支部点字図書センター

- 青森県立はまなす医療療育センター
- 日赤岩手乳児院
- 特別養護老人ホーム 日赤鶯鳴荘
- 秋田赤十字乳児院
- 日本赤十字社茨城県支部乳児院
- 日本赤十字社埼玉県支部 特別養護老人ホーム小川ひなた荘
- 日本赤十字社埼玉県支部 特別養護老人ホーム彩華園
- 赤十字子供の家
- 武蔵野赤十字保育園
- 神奈川県ライトセンター
- 富山県立乳児院
- 松本赤十字乳児院
- 松江赤十字乳児院
- 徳島赤十字乳児院
- 徳島赤十字ひのみね総合療育センター
- 徳島赤十字障がい者支援施設 ひのみね
- 日本赤十字社福岡県支部 特別養護老人ホーム大寿園
- 日本赤十字社福岡県支部 特別養護老人ホームやすらぎの郷
- 日本赤十字社福岡県支部 特別養護老人ホーム豊寿園
- 日本赤十字社鹿児島県支部 特別養護老人ホーム錦江園
- 日赤安謝福祉複合施設
- 日本赤十字社総合福祉センター
- 大阪赤十字病院附属大手前整肢学園
- 株式会社日赤サービス
- 学校法人日本赤十字学園（法人本部）
- 日本赤十字社企業年金基金

- 日本赤十字社健康保険組合
- 日本赤十字北海道看護大学
- 日本赤十字秋田看護大学
- 日本赤十字看護大学
- 日本赤十字豊田看護大学
- 日本赤十字広島看護大学
- 日本赤十字九州国際看護大学
- 日本赤十字秋田短期大学
- その他

15. 現在の所属部署 *

現在の所属団体、施設において在籍している部署名を入力してください。複数ある場合には、本務を置く部署を入力してから、カッコ書きで兼務等を置く部署を入力してください。例) 人事部 (総務部)

16. 現在の役職 *

現在の所属団体、施設における役職を入力してください。複数ある場合は、本務を記載してからカッコ書きで兼務等を記載してください。例) 人事課長 (総務課長)

17. その他の所属団体_施設

過去に勤務していた団体、または、複数の勤務団体がある方は本務以外の団体をお答えください。日赤に所属していたことがある場合は在籍していた施設名を選んでください。それ以外の方は一番下の「その他」を選んで団体名を入力してください。(複数回答可)

- 日本赤十字社本社
- 日本赤十字社北海道支部
- 日本赤十字社青森県支部
-

- 日本赤十字社岩手県支部
- 日本赤十字社宮城県支部
- 日本赤十字社秋田県支部
- 日本赤十字社山形県支部
- 日本赤十字社福島県支部
- 日本赤十字社茨城県支部
- 日本赤十字社栃木県支部
- 日本赤十字社群馬県支部
- 日本赤十字社埼玉県支部
- 日本赤十字社千葉県支部
- 日本赤十字社東京都支部
- 日本赤十字社神奈川県支部
- 日本赤十字社新潟県支部
- 日本赤十字社富山県支部
- 日本赤十字社石川県支部
- 日本赤十字社福井県支部
- 日本赤十字社山梨県支部
- 日本赤十字社長野県支部
- 日本赤十字社岐阜県支部
- 日本赤十字社静岡県支部
- 日本赤十字社愛知県支部
- 日本赤十字社三重県支部
- 日本赤十字社滋賀県支部
- 日本赤十字社京都府支部
- 日本赤十字社大阪府支部
- 日本赤十字社兵庫県支部
- 日本赤十字社奈良県支部

- 日本赤十字社奈良支部
- 日本赤十字社和歌山県支部
- 日本赤十字社鳥取県支部
- 日本赤十字社島根県支部
- 日本赤十字社岡山県支部
- 日本赤十字社広島県支部
- 日本赤十字社山口県支部
- 日本赤十字社徳島県支部
- 日本赤十字社香川県支部
- 日本赤十字社愛媛県支部
- 日本赤十字社高知県支部
- 日本赤十字社福岡県支部
- 日本赤十字社佐賀県支部
- 日本赤十字社長崎県支部
- 日本赤十字社熊本県支部
- 日本赤十字社大分県支部
- 日本赤十字社宮崎県支部
- 日本赤十字社鹿児島県支部
- 日本赤十字社沖縄県支部
- 日本赤十字社医療センター
- 旭川赤十字病院
- 伊達赤十字病院
- 釧路赤十字病院
- 北見赤十字病院
- 栗山赤十字病院
- 浦河赤十字病院
- 小清水赤十字病院

置戸赤十字病院 函館赤十字病院 清水赤十字病院 八戸赤十字病院 盛岡赤十字病院 仙台赤十字病院 石巻赤十字病院 秋田赤十字病院 福島赤十字病院 水戸赤十字病院 古河赤十字病院 芳賀赤十字病院 那須赤十字病院 足利赤十字病院 前橋赤十字病院 原町赤十字病院 さいたま赤十字病院 小川赤十字病院 深谷赤十字病院 成田赤十字病院 武蔵野赤十字病院 大森赤十字病院 東京かつしか赤十字母子医療センター 横浜市立みなと赤十字病院 秦野赤十字病院 相模原赤十字病院

- 長岡赤十字病院
- 富山赤十字病院
- 金沢赤十字病院
- 福井赤十字病院
- 山梨赤十字病院
- 長野赤十字病院
- 諏訪赤十字病院
- 安曇野赤十字病院
- 川西赤十字病院
- 下伊那赤十字病院
- 飯山赤十字病院
- 高山赤十字病院
- 岐阜赤十字病院
- 静岡赤十字病院
- 浜松赤十字病院
- 伊豆赤十字病院
- 引佐赤十字病院
- 裾野赤十字病院
- 日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院
- 日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院
- 伊勢赤十字病院
- 大津赤十字病院
- 大津赤十字志賀病院
- 長浜赤十字病院
- 京都第一赤十字病院
- 京都第二赤十字病院

- 舞鶴赤十字病院
- 大阪赤十字病院
- 高槻赤十字病院
- 姫路赤十字病院
- 多可赤十字病院
- 神戸赤十字病院
- 日本赤十字社和歌山医療センター
- 鳥取赤十字病院
- 松江赤十字病院
- 益田赤十字病院
- 岡山赤十字病院
- 岡山赤十字病院玉野分院
- 広島赤十字・原爆病院
- 庄原赤十字病院
- 三原赤十字病院
- 山口赤十字病院
- 小野田赤十字病院
- 徳島赤十字病院
- 高松赤十字病院
- 松山赤十字病院
- 高知赤十字病院
- 福岡赤十字病院
- 今津赤十字病院
- 嘉麻赤十字病院
- 唐津赤十字病院
- 日本赤十字社長崎原爆病院

- 日本赤十字社長崎原爆諫早病院
- 熊本赤十字病院
- 大分赤十字病院
- 鹿児島赤十字病院
- 沖縄赤十字病院
- 日本赤十字社熊本健康管理センター
- 日本赤十字社北海道ブロック血液センター
- 日本赤十字社東北ブロック血液センター
- 日本赤十字社関東甲信越ブロック血液センター
- 日本赤十字社東海北陸ブロック血液センター
- 日本赤十字社近畿ブロック血液センター
- 日本赤十字社中四国ブロック血液センター
- 日本赤十字社九州ブロック血液センター
- 北海道赤十字血液センター
- 青森県赤十字血液センター
- 岩手県赤十字血液センター
- 宮城県赤十字血液センター
- 秋田県赤十字血液センター
- 山形県赤十字血液センター
- 福島県赤十字血液センター
- 茨城県赤十字血液センター
- 栃木県赤十字血液センター
- 群馬県赤十字血液センター
- 埼玉県赤十字血液センター
- 千葉県赤十字血液センター
- 東京都赤十字血液センター

- 神奈川県赤十字血液センター
- 新潟県赤十字血液センター
- 山梨県赤十字血液センター
- 長野県赤十字血液センター
- 富山県赤十字血液センター
- 石川県赤十字血液センター
- 福井県赤十字血液センター
- 岐阜県赤十字血液センター
- 静岡県赤十字血液センター
- 愛知県赤十字血液センター
- 三重県赤十字血液センター
- 滋賀県赤十字血液センター
- 京都府赤十字血液センター
- 大阪府赤十字血液センター
- 兵庫県赤十字血液センター
- 奈良県赤十字血液センター
- 和歌山県赤十字血液センター
- 鳥取県赤十字血液センター
- 島根県赤十字血液センター
- 岡山県赤十字血液センター
- 広島県赤十字血液センター
- 山口県赤十字血液センター
- 徳島県赤十字血液センター
- 香川県赤十字血液センター
- 愛媛県赤十字血液センター
- 高知県赤十字血液センター
- 福岡県赤十字血液センター

- 福岡県赤十字血液センター
- 佐賀県赤十字血液センター
- 長崎県赤十字血液センター
- 熊本県赤十字血液センター
- 大分県赤十字血液センター
- 宮崎県赤十字血液センター
- 鹿児島県赤十字血液センター
- 沖縄県赤十字血液センター
- 日本赤十字社医療センター附属乳児院
- 日本赤十字社小樽保育所
- 日本赤十字社釧路さかえ保育園
- 日本赤十字社北海道支部点字図書センター
- 青森県立はまなす医療療育センター
- 日赤岩手乳児院
- 特別養護老人ホーム 日赤鶯鳴荘
- 秋田赤十字乳児院
- 日本赤十字社茨城県支部乳児院
- 日本赤十字社埼玉県支部 特別養護老人ホーム小川ひなた荘
- 日本赤十字社埼玉県支部 特別養護老人ホーム彩華園
- 赤十字子供の家
- 武蔵野赤十字保育園
- 神奈川県ライトセンター
- 富山県立乳児院
- 松本赤十字乳児院
- 松江赤十字乳児院
- 徳島赤十字乳児院
- 徳島赤十字7Mのみれ総合療育センター

- 徳島赤十字障がい者支援施設 ひのみね
- 日本赤十字社福岡県支部 特別養護老人ホーム大寿園
- 日本赤十字社福岡県支部 特別養護老人ホームやすらぎの郷
- 日本赤十字社福岡県支部 特別養護老人ホーム豊寿園
- 日本赤十字社鹿児島県支部 特別養護老人ホーム錦江園
- 日赤安謝福祉複合施設
- 日本赤十字社総合福祉センター
- 大阪赤十字病院附属大手前整肢学園
- 株式会社日赤サービス
- 学校法人日本赤十字学園（法人本部）
- 日本赤十字社企業年金基金
- 日本赤十字社健康保険組合
- 日本赤十字北海道看護大学
- 日本赤十字秋田看護大学
- 日本赤十字看護大学
- 日本赤十字豊田看護大学
- 日本赤十字広島看護大学
- 日本赤十字九州国際看護大学
- 日本赤十字秋田短期大学
- その他

18. その他の役職名

その他の所属団体、施設において、つかれていた役職名があれば入力してください。

19. その他職歴

職歴について、特記事項があれば記載してください。

職種・専門

20. 職種 1 *

複数当てはまる場合は、実態に鑑み、より現状に近い方を選択してください。

- 総合職
- 医師
- 看護師
- 助産師
- 保健師
- 歯科医師
- 薬剤師
- 診療放射線技師
- 臨床検査技師
- 理学療法士
- 作業療法士
- 視能訓練士
- 臨床工学技士
- 義肢装具士
- 歯科衛生士
- 歯科技工士
- 救急救命士
- 言語聴覚士
- 管理栄養士
- 社会福祉士
- 精神保健福祉士

21. 職種 2_総合職

経験のある関連業務、部署を選択してください。選択肢にない場合は、「その他」を選択して入力してください。（複数回答可）

- 企画
- 人事
- 会計
- 総務
- 契約・管財
- I T
- 広報
- 営業
- 事業系（開発協力）
- 事業系（緊急救援）
- 事業系その他
- その他

22. 職種 2_医師

専門医である、または、主たる専門領域であるものを選択してください。当てはまるものがない場合には「その他」を選び、入力してください。（複数回答可）

- 内科
- 外科
- 小児科
- 産婦人科
- 精神科
- 皮膚科
- 眼科
- 耳鼻咽喉科
- 泌尿器科
- 整形外科
- 脳神経外科
- 形成外科
- 救急科
- 麻酔科
- 放射線科
- リハビリテーション科
- 病理
- 臨床検査
- 総合診療
- その他

23. 職種 2_看護師

勤務経験がある診療科、病棟を回答してください。当てはまるものがない場合には「その他」を選び、入力してください。（複数回答可）

- 手術室
- ICU
- 消化器外科
- 呼吸器外科
- 小児科
- 産婦人科
- 耳鼻咽喉科
- 泌尿器科
- 整形外科
- 脳神経外科
- 救急科
- その他

24. 職種 2_その他

職種としてそのほかに特記事項があれば記載してください

25. 職種 3_総合職

職種としてそのほかに特記事項があれば記載してください

26. 職種3_医師

関連する資格・専門・認定等を受けている場合はこちらに入力してください。

27. 職種3_看護師

関連する資格・専門・認定等を受けている場合やラダーを取得している方はこちらに入力してください。

28. 認定看護管理者教育課程

認定看護管理者教育課程を修了している場合はレベルを選択してください。

- ファースト
- セカンド
- サード

29. その他の国家資格_免許

ここまでご回答いただいた内容以外で、職種関連の国家資格や免許があれば記載してください。 ※語学資格や運転免許等はこちらには記載しないでください。

学歴

30. 教育機関区分 *

修了した教育機関の区分を選択してください。（複数選択可）

- 専修学校
- 短期大学
- 大学
- 大学院（専門職学位課程）
- 大学院（修士課程）
- 大学院（博士課程）

31. 学位・称号 *

取得した学位（学士、修士、博士、専門職学位、および短期大学士）や称号（専門士、高度専門士）を入力してください。複数ある場合には以下のように入力してください。例）専門士（△△△△課程）、学士（○○○○学）、修士（●●●●学）、

語学力（語学資格）

語学力についてお伺いします。該当するものに回答してください。

32. 英検

取得されている場合は選んでください。

- 2級
- 準1級
- 1級

33. TOEICスコア

取得されている場合はスコアを入力してください。

34. TOEFLスコア

取得されている場合はスコアを入力してください。

35. IELTSスコア

取得されている場合は以下から選択してください。

- 5.0
- 5.5
- 6.0
- 6.5
- 7.0
- 7.5
- 8.0
- 8.5
- 9.0

36. 英語以外の習得言語

以下から選択、あるいは、選択肢にない場合はその他を選んで入力してください。

- アラビア語
- フランス語
- スペイン語
- その他

37. アラビア語

アラビア語を選択された方はそのレベルを選択してください。その上で、語学資格をお持ちの場合はあわせて「その他」も選択し、お持ちの資格を入力してください。

- 母国語
- 上級
- 中級
- 初級
- 基礎
- その他

38. フランス語

フランス語を選択された方はそのレベルを選択してください。その上で、語学資格をお持ちの場合はあわせて「その他」も選択し、お持ちの資格を入力してください。

- 母国語
- 上級
- 中級
- 初級
- 基礎
- その他

39. スペイン語

スペイン語を選択された方はそのレベルを選択してください。その上で、語学資格をお持ちの場合はあわせて「その他」も選択し、お持ちの資格を入力してください。

- 母国語
- 上級
- 中級
- 初級
- 基礎

- その他

40. その他の語学力

アラビア語、フランス語、スペイン語以外で入力いただいた言語の習得レベルを回答してください。その上で、語学資格をお持ちの場合はあわせて「その他」も選択し、お持ちの資格を入力してください。

- 母国語
- 上級
- 中級
- 初級
- 基礎

- その他

研修受講歴

41. 安全管理研修II修了 *

本研修を修了していますか？（前身の「危機管理研修II」を修了されている方もこちらでYesを選んでください）

Yes

No

42. 安全管理研修II修了年

修了した年を西暦で入力してください

43. ERU修了 *

本研修を修了していますか？

Yes

No

44. ERU修了年

修了した年を西暦で入力してください

45. 事業管理_地域保健

以下のなかで修了済みの研修があれば選択してください。（複数回答可）

- PCM研修（計画・立案コース）
- PCM研修（モニタリング・評価コース）
- コミュニティヘルス研修会

46. その他の修了研修_赤十字主催

回答いただいた研修以外で、赤十字が主催した研修を修了されている場合は当該研修名を入力してください。

47. その他の修了研修_他団体主催

日赤を通じて参加された研修以外で、他団体が主催した関連する研修を修了されている場合は当該研修名を入力してください。

海外派遣歴（赤十字以外）

48. 赤十字以外の派遣歴

日赤を通じた派遣以外の海外派遣歴があれば、団体名と派遣国、派遣時期を入力してください。例) WHO・ Bangladesh (2017年10月～2018年3月)、JICA・ルワンダ (2019年4月～7月)

参加希望理由

49. 赤十字の要員を志望する理由、将来赤十字の要員としてどのような貢献が出来るか（400字）。 *

50. Please state your motivation to apply for IMPACT Training and how you can contribute to the RCRC Movement when you are deployed in 400 words. *

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