

# 「中国パンダ飼育サポートプログラム」 応募申込みに関する質問票

インターネット申込者、  
または写真未提出の方  
のみ必須

## 写真

(5×4cm程度)  
裏に名前を書いて  
のりづけのこと

受験番号	氏名				
生年月日 西暦	年	月	日( 歳)	国籍	
出発希望時期 西暦	年	月	日	希望研修期間 週間 ・ ヶ月	

\* この質問票は、派遣作業に必要な情報を事前に把握するためのものです。各項目漏れなく記入し、期日までに提出してください。

## < 希望プログラムの志望動機 >

## < 語学力について >

中国語	話せる ・ 少し話せる ・ 話せない	英語	話せる ・ 少し話せる ・ 話せない
-----	--------------------	----	--------------------

## < 海外経験について >

海外経験(就労、ボランティア、旅行等)がある方は簡単にお書きください。

< 期間 >	< 学校名/コース・頻度/活動内容 >	< 国/都市名 >
(例) 2003年4月～2004年3月	カレッジ/英会話、1週間に12時間	イギリス/ロンドン

緊急連絡先 〒	氏名(続柄)	TEL
パスポートNo.	有効期限 西暦 年 月 日迄	

**<健康について>**（「はい」の場合、治療時期等の内容、および現在完治しているかどうかを枠内に記入してください。）

現在治療を受けている病気はありますか。・・・ いいえ はい

現在薬を服用していますか。・・・ いいえ はい

心の悩み等で専門医またはカウンセラーに相談をしたことがありますか。・・・ いいえ はい( 年 月)

神経症等の治療を受けたことがありますか。・・・ いいえ はい

徘徊する、他人に危害を加える、自殺を図る等の行動をとったことがありますか。・・・ いいえ はい( 年 月)

結核にかかったまたはX線検査で異常が認められたことがありますか。・・・ いいえ はい( 年 月)

感染症と診断されたり、治療を受けたことがありますか。・・・ いいえ はい( 年 月)

肝臓病(肝炎等)、腎臓病の治療を受けたことがありますか。・・・ いいえ はい

高血圧、心臓病、糖尿病の治療を受けたことがありますか。・・・ いいえ はい

けいれん、発作、てんかんを起こしたことがありますか。・・・ いいえ はい

麻薬、覚醒剤等を使用したことがありますか。・・・ いいえ はい

動物アレルギーがありますか。・・・ いいえ はい

現在喫煙をしていますか。・・・ いいえ はい 渡航前までには禁煙する予定

上記以外の既往症、および健康上配慮すべき事項があれば枠内に記入してください。

**<犯罪歴について>**（「はい」の場合、枠内に事実を記入してください。）

過去に犯罪歴・逮捕歴がありますか。・・・ いいえ はい

上記に「はい」の方記入のある方は、番号とともに詳細を書いてください。

この質問票の記載内容に間違いありません。万が一、上記の内容について何らかの問題が生じた場合、または偽りの申告をしたことにより問題が生じた場合は、自身の責任においてその解決にあたります。その結果、インター活動中止はやむを得ないと判断された場合は速やかにその判断に従い、何ら異義を申し立てません。

記入日 年 月 日 署名