

Bitte an IJAB zurücksenden bis spätestens:

IJAB – Fachstelle für Internationale Jugendarbeit der Bundesrepublik Deutschland e.V. Frau Ilona Jauch Godesberger Allee 142-148 53175 Bonn

10. März 2011

Programm: Deutsch-Japanisches

Studienprogramm

Thema: "Zusammenarbeit von

schulischer und non-formaler

Bildung"

Termin: 14.05. – 27.05.2011 in Japan

(Vorbereitungsseminar 08. – 10.04.2011 Berlin)

ANMELDUNG

Name:	Arbeitgeber bzw. Entsendestelle:	
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Beruf:	Straße:	
Straße:	PLZ/Ort:	
PLZ/Ort:	Telefon (dienstlich):	
Telefon (privat):	Fax (dienstlich):	
Fax (privat):	E-Mail (dienstlich):	
E-Mail (privat):	Funktion in Jugendarbeit:	
nächster Bahnhof:	hauptamtlich ehrenamtlich An welche Adresse soll die IJAB-Post/-Rechnung gerichtet	
BahnCard: keine 25 50 50	werden? Privatadresse Dienstadresse	
nächster Flughafen:	besondere Hinweise (spez. Kost o. ä.):	

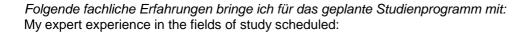
(Für die Beantwortung der folgenden Fragen bitte bei Bedarf Extra-Blatt verwenden.)

Meine berufliche/ehrenamtliche Tätigkeit in der Jugend- und Sozialarbeit im Zusammenhang mit dem angeführten Themenbereich (bitte genaue Angaben):



Bitte deutlich lesbar in englischer Sprache ausfüllen

GERMAN-JAPANESE STUDY PROGRAMME 2011 (PART I, Japan, 14 May – 27 May 2011)



Hinsichtlich des Studienthemas interessieren mich in Japan vor allem folgende Aspekte: Regarding the fields of study, I am particularly interested to learn about the following aspects in Japan:



Hinsichtlich der Anwendung von im Studienprogramm gewonnenen Erkenntnissen sehe ich in meinem Arbeitsbereich folgende Möglichkeiten:

Regarding the application of expertise gained during the study programme, I envisage the following possibilities in my field of work:

Hinsichtlich der Multiplikation von im Studienprogramm gewonnenen Erkenntnissen sehe ich in meinem Arbeitsbereich folgende Möglichkeiten:

Regarding the multiplication of expertise gained during the study programme, I envisage the following possibilities in my field of work:



An folgenden IJAB-Programmen habe ich bereits teilgenommen:

Sprachkenntnisse:	Sprache	gut	befriedigend	ausreichend
	Englisch			
Sonstige:				
Namen, Anschrift und	Telefonnummer näd	hster Angehöri	ger zur Benachrichtigung in	Notfällen:
Name:	Anschrift:		Te	l.:
Die für im Programm ent	stehenden Fahrtkos	ten bekomme id	ch von anderer Stelle erstattet [/ nicht erstattet
mich zu ihrer Einhaltun Maßnahme an Program	g. Ich bin damit eir nmbeteiligte weiterge äßig speichert und ir	nverstanden, da egeben werden. n Rahmen seine	amm habe ich zur Kenntnis ger ss die Angaben dieser Anme Ich bin außerdem damit ein er Arbeit und Statistik weiterve erwendet.	eldung im Rahmen de verstanden, dass IJAE
Ich bin weiterhin damit ei und meine Person zeige			lder, die während des Program rf.	nms gemacht wurden
0.4		Datas	I had a was also wift	
Ort		Datum	Unterschrift	
Entsendestelle	\		7	
Bezeicl	hnung und Anschrift (S	Stempel)		
Aufgrund fachlicher Qua				
für das oben bezeichnete	e Programm und befü	irworten die Teil	nahme aus dienstlichem/verba	ndlichem Interesse.
Ort		Datum	Unterschrift	
			_	
IJAB-Mitglied	•			
_				
Bezeicl	hnung und Anschrift (S	Stempel)		
Bezeicl	hnung und Anschrift (S	Stempel)		