公益財団法人徳島県国際交流協会　防災出前講座依頼書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人　徳島県国際交流協会　理事長　様

住 所　〒

団体名　　印

代表者名

防災出前講座を希望いたします。

連絡担当者	職名　　名前	
	TEL (　　)	FAX (　　)
	E-mail	
開催日時・時刻	平成　　年　　月　　日 午前・午後　　時　　分～	
講座場所 (申請者と同じ住所であれば、再記入の必要ありません)	〒 建物・部屋の名前等：	
講座の言語 (講座は複数言語でも行えます。必要な言語、全てにチェックをお入れ下さい)	□やさしい日本語 □英語 □中国語	
配布資料の言語と枚数	□やさしい日本語　(　　セット) □英語　(　　セット) □中国語　(　　セット)	
受講者人数 (国籍も差し支えなければお書き下さい)		

備　考	