

**公益財団法人徳島県国際交流協会**　**防災出前講座依頼書**

|  |
| --- |
| 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 | 　　　年　　　月　　　日　　　　午前・午後　　時　　分　～　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□ベトナム語 |
| 配布資料の言語と冊数 | □やさしい日本語・英語・中国語版　　　　（　　　　　冊）□やさしい日本語・英語・ベトナム語版　　（　　　　　冊） |
| 受講者人数（国籍も差し支えなければお書き下さい） |  |
| 備　考 |  |