

**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 |  | |