



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

印

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		