

様式第1号

令和 年 月 日

公益財団法人徳島県国際交流協会理事長 殿

申請団体名
代表者名

印

国際理解支援講師派遣について

このことについて、次のとおり申請します。

派遣希望日	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (※派遣先での集合時間： 時 分)
派遣会場	会場名 所在地 (〒 -)
事業(行事)名	
内 容 (具体的にご記入ください)	講師に取り上げてほしいテーマや活動 学校の場合は、授業等のねらい指導計画等 (事前・事後学習等)
対象者と人数	
派遣講師への要望 (派遣者の人数、出身国・地域についてはご希望に添えない場合もあります。)	人数 () 人 国・地域： 日本語レベル 初級 ・ 中級 ・ 上級
データの持参方法 (パワーポイントや動画を講師が使用する場合、データの使用方で可能なもの全てに☑をおつけください。)	☐ USB持ち込み可能 ☐ パソコン (Windows) 持ち込み可能 ☐ パソコン (Mac) 持ち込み可能 ☐ メールにて前もって担当者にデータを送っておく ☐ その他 ()
Wi-Fi環境	あり・なし

派遣講師への謝金	☐ 有・ ☐ 無 円（現金・振込）／人
派遣講師への交通費 (往復料金)	円（現金・振込）／人 ※公共交通機関を利用した場合を目安に，ご負担ください。 なお，事前打ち合わせ等がある場合はご加算ください。 ※原則として，最寄り駅から会場までの送迎またはタクシーの確保 をお願いします。
会場への交通手段等	<u>徳島駅を起点とした交通手段</u> 路 線： 降車駅・バス停： 発着時間：往路 復路 <u>会場周辺地図</u>
担 当 者 名	
連 絡 先	電 話： FAX： メール：
そ の 他	

【特記事項】

この事業は，児童，生徒をはじめ，多くの一般の県民の方々に様々な国の文化に触れていただき，国際理解を深めてもらうことを目的としています。そのため，語学教育を目的としたプログラムや，職員研修会等への派遣には応じかねますので，ご了承ください。