

## 講師派遣報告書

令和 年 月 日

依頼団体名	
報告者氏名	
日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
会場	名称： 所在地：(〒 - )
派遣講師名	
参加者	①幼稚園 ②小学校____年生 ③中学校____年生 ④高校____年生 ⑤その他 ( ) 人数： 人
講演のテーマ	
事前の連絡 (やり取り)	
講演内容	
提示資料	
参加者の反応・意見等	
団体からの派遣講師に対する感想・意見等	
公益財団法人徳島県国際交流協会に対する要望	

派遣終了後に FAX (088-652-0616) または E-mail (coordinator3@topia.ne.jp) でお送り下さい。今後の参考にさせていただきます。