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

　　　　　　　　　　　　　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。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 令和　　年　　月　　日（　　）  　　時　　分　～　　　時　　　分  （※派遣先での集合時間：　　時　　　分） |
|  | 会場名 |
| 所在地　（〒　　　－　　　　　） |
|  |  |
| (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 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 徳島駅を起点とした交通手段  路　　　　　線：  降車駅・バス停：  発着時間：往路  　　　　　復路  会場周辺地図 |
|  |  |
|  | 電　 話： |
| FAX: |
| メール： |
|  |  |

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。