

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 ( ・ )<br>時 分 ~ 時 分<br>(※派遣先での集合時間: 時 分)           |
| 派遣会場  | 会場名<br>-----<br>所在地 (〒 - )                                 |
| 事業(行事)名   |  |
| 内容<br>(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<br><br>学校の場合は、授業等のねらい指導計画等<br>(事前・事後学習等) |
| 対象者と人数  |  |
| 派遣講師への要望<br>(派遣者の人数, 出身国・地域<br>についてはご希望に添えない<br>場合もあります。) | 人数 ( ) 人<br>国・地域:<br><br>日本語レベル 初級 ・ 中級 ・ 上級               |

|                     |   |
|---------------------|---|
| 派遣講師への謝金            | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無<br><br>円（現金・振込）／人  |
| 派遣講師への交通費<br>(往復料金) | 円（現金・振込）／人<br>※公共交通機関を利用した場合を目安に、ご負担ください。<br>なお、事前打ち合わせ等がある場合はご加算ください。<br>※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           | <u>徳島駅を起点とした交通手段</u><br>路 線：<br>降車駅・バス停：<br>発着時間：往路<br>復路<br><br><u>会場周辺地図</u>                                  |
| 担 当 者 名             |   |
| 連 絡 先               | 電話：<br>FAX：<br>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。