**熊本市国際交流会館体験学習　申込書**

**（Walking Guide プログラム）**

**お問い合わせ先**

**FAX　096-359-5783**

**(財)熊本市国際交流振興事業団**

**☎　096-359-2121（直通）**

**E-mail　pj-info@kumamoto-if.or.jp**

**年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団　体　名（学校名） | （学年　　　　） |
| 所　在　地 | 〒 |
| 連　絡　先 | TEL:FAX:E-mail: | 担当者名（先生名） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 体験希望日時**＊**（10:00〜17:00） | 第１希望　令和　 年　　月　　日（　　）　　　時　～ 　時第２希望　令和　 年　　月　　日（　　）　　　時　～　 時 |
| 来館する人数 | 体験者　　　　名　　　（その他　引率者等　　　　　名） |
| ご希望のプログラムに○印をつけてください＊詳細はチラシをご確認ください | KIF | 多文化共生 ／ フェアトレード ／ 世界の言葉 |
| JICA | JICA・青年海外協力隊 ／ １００人村 ／ カモの町から見える世界多文化共生ワークショップ |
| EPO | 知っている？SDGｓ |
| ご意見、ご要望 |  |

**＊ご来館は10：00～17：00の間で、30分～2時間程度でご予定下さい。**

**＊本プログラム実施には調整が必要になりますので、実施日の２週間前までの申込みをお願いします。**

受理印枠

事務局長

事務局次長

主　査

係　員

|  |
| --- |
| **事務局記入欄：** |