　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

地域国際化推進ボランティア派遣依頼申込書

講師派遣を希望する方は、下記の事に留意し、お申込みください。

1. 派遣の申込は、団体でお願いします。また、個人への派遣依頼は行いません。

2. 派遣の申込は、原則として実施日の１ヶ月前までにお申込ください。又、イベント等への派遣は行いません。

3. 講師の派遣について、１名につき３，０００円程度が必要となります。（１回２時間程度を目安に）  
4. 依頼日程、依頼内容によっては、ボランティアが対応できない場合もございますのでご了承ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | 代表者名 | |  | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 連絡先 | TEL  携帯 | | 担当者名 | |  | | |
| 依頼分野 | | 1.　国際交流　 2.　国際協力　 3.　異文化理解　 4.　国際理解教育　5．その他 | | | | | |
| 実施予定日 | | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　　　分から  令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　　　分まで | | | | | |
| 対象者  について | | 小学（　　　）年生、　中学（　　　）年生  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | 参加者数　　　名予定 | |
| 派遣先住所 | |  | | | | | |
| 派遣人数及び希望する出身国等 | | 希望派遣人数（　　　　　）名　　希望国及び地域（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 依頼内容 | | （具体的に詳しく記入して下さい。） | | | | | |
| ※事業団記入欄 | | | | | | | |
| 派遣者  （国名） | |  | | 同行者 | | |  |

一般財団法人熊本市国際交流振興事業団

係　員

主　査

事務局次長

事務局長

　　TEL　０９６－３５９－２１２１

FAX　０９６－３５９－５７８３