

令和 年 月 日

公益財団法人
大津市国際親善協会 理事長 様

(申請者) 住 所
団体名
代表者

担当者
(連絡先)

「国際文化理解教室」開催にかかる講師派遣申請書 (小中学校)

1. 開催希望日時 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

2. 会 場

3. 対 象

4. 参加予定人数

5. 特に希望する内容

6. マイク・ラジカセ・ホワイトボード・パソコン&プロジェクタの準備 (可・不可)

7. 開催後アンケートへの協力 (可・不可)

8. 写真提供 ※使用教材と国際交流員・参加者が映っているもの (可・不可)

※開催希望日時は、希望する全ての日程を記入してください。

※新型コロナウイルス感染予防対策チェック票を併せて提出してください。

※参加者の顔が写っていない写真については、市ホームページ等で公開する場合があります。