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 4年 6月8日(水)10時00分~10時45分令和 4年 6月15日(水)10時00分~10時45分令和 4年 7月6日(水)10時00分~10時45分令和 4年 7月13日(水)10時00分~10時45分※上記日程のうち、どちらかの日程で月1回の開催を希望します

- 2. 会 場 視聴覚室(約○○m<sup>2</sup>・収容人数○○人程度)
- 3. 対 象 5年生
- 4. 参加予定人数 25 名
- 5. 特に希望する内容 アメリカと日本の小学校の比較など
- 6. マイク・ラジカセ・ホワイトボード・パソコン&プロジェクターの準備(可・不可) 可 マイク・ラジカセ・ホワイトボード・パソコン&プロジェクター 不可 なし
- 7. 開催後アンケートへの協力(可・不可) 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) 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。