

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)

国際文化理解教室講師派遣申請書(未就学児用)

1. 開催希望日時 (希望する日時を全て記入してください)

第一希望 : 令和 5 年 9 月 1 日(金) 10 時 00 分 ~ 11 時 30 分

第二希望 : 令和 5 年 10 月 6 日(金) 10 時 00 分 ~ 11 時 30 分

2. 会 場 ホール(約○○㎡・収容人数○○人程度)

3. 対 象 5歳児

4. 参加予定人数 15 名

5. 特に希望する内容 アメリカの子どもたちがよくする遊び、好きな食べ物など

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

不可 ホワイトボード・パソコン&プロジェクター

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

※開催時間は30分程度とします。

※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。

※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。