

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
 (電話番号)

国際文化理解教室講師派遣申請書(未就学用)

1. 開催希望日時 ※1)~3)のいずれかに○を記入。①~③に希望日時を記入。

- 1) 以下の希望日のうち、いずれか1回の開催を希望する (優先度が高い順で記入)
- 2) 以下の希望日のうち、複数回の開催を希望する
- 3) その他()

①	年 月 日 ()	: ~ :	(30分以内)
②	年 月 日 ()	: ~ :	(30分以内)
③	年 月 日 ()	: ~ :	(30分以内)

2. 会 場

3. 対 象 歳児

4. 参加予定人数 人

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)

※開催時間は30分程度とします。

※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。