

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. 準備できるもの (○を記入)

マイク ラジカセ ホワイトボード パソコン プロジェクタ

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。