

(第1号様式)

国際交流員派遣事業申込書

団体名		
団体代表者名	担当者名	
所在地 〒		
TEL ( )	FAX ( )	
○実施希望日時（実施可能な日時を3日程度記入してください） ① 月 日（曜日） 時 分～ 時 分 ② 月 日（曜日） 時 分～ 時 分 ③ 月 日（曜日） 時 分～ 時 分 *基本的には2時間程度としてください。		
○必要な国際交流員の人数及び希望する出身国・地域 人数 [ ] 人 希望する出身国・地域 第1希望 ( ) 第2希望 ( )		
○実施対象 年齢 ( ) 人数 ( ) 名 ○実施場所 ( ) ○実施形態 ①学校形式・全体集合型 ②学校形式・クラス別型 ③体験学習型 ④その他 ( )		
○事業計画 (テーマ) _____		
1 事前学習の内容	〈主な手法〉	
2 当日の流れ		
3 事後学習の内容		
○国際交流員の交通手段（該当する番号に○を、記入してください）		
1 送迎あり（全行程）	待合場所	
2 一部送迎	交通機関	
3 送迎なし	交通費	円

送付先：熊本県国際課 [kokusai@pref.kumamoto.lg.jp](mailto:kokusai@pref.kumamoto.lg.jp)