（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　　　　　　　希望する出身国・地域　第１希望（ 　 　　）　　〔　 〕人　　　　　　　　　　　　　第２希望（　　　　　　　） |
| ○実施対象 年齢（ 　　　　）　人数（　　　　　）名〇実施場所　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）○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２ 当日の流れ　　　 ３ 事後学習の内容 |  〈主な手法〉 |
| ○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） 2 一部送迎 3 送迎なし | 待合場所 | 　　　　　　　 |  |
| 交通機関 | 　　　　　　　 |
| 交通費 | 　　　　　　　円 |
|  |

**送付先：熊本県国際課****kokusai@pref.kumamoto.lg.jp**