異文化理解講座

依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者 | * 団体名： * 担当名： * 電話番号： * メール： |
| 参加者 | * 参加数：　　　　　名   講座の資料作成の参考としますので、学年・年齢層を記載願います。 |
| 派遣希望日時 | 第１希望　　月　　日　　時　　分～　　時　　分  第２希望　　月　　日　　時　　分～　　時　　分  第３希望　　月　　日　　時　　分～　　時　　分  第４希望　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 |
| 派遣希望場所 | 住所： |
| 講座で使用する言語 | ＊希望を〇で囲んでください。  　　　　　　　　日本語　　　　　やさしい英語 |
| 希望する講座の内容 |  |
| その他 | ＊派遣先でつぎの備品を使用させていただける場合は、〇で囲んでください。  パソコン、プロジェクター、スクリーン、マイク、ホワイトボード、黒板、  写真を貼るスペース、CDプレーヤー  ＊他にも使用可能な備品がある場合はご自由に記載願います。 |

|  |
| --- |
| 【担当】  商工観光課国際交流員　ロック・ミーガン  電話　0195－74－2111  FAX　0195－74－2102  メール　[cir-2@city.hachimantai.lg.jp](mailto:cir-2@city.hachimantai.lg.jp) |