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　0195－74－2111FAX　0195－74－2102メール　cir-2@city.hachimantai.lg.jp |