

「国際理解講座」企画書

団体名 (フリガナ) 代表者			
住所			
	〒	TEL	FAX
		E-mail	
連絡担当者(フリガナ)	TEL	FAX	
	E-mail		
行事名			
行事の開催日時	月 日 (曜日) 時 分～ 時 分 (時間 分)		
<input type="checkbox"/> 1回のみ <input type="checkbox"/> シリーズ	()月以降()回程度()曜日 ()時()分～()時間程度		
行事の目的(具体的に)			
行事の内容(具体的に)			
開催場所			
参加対象及び人数	名		
	(学年、年齢等)		
当協会への依頼内容	<input type="checkbox"/> 講師派遣 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)		
講師派遣について			
①国籍希望： <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (具体的に)			
②人数希望： <input type="checkbox"/> 1名 <input type="checkbox"/> 名程度(具体的に)			
③性別希望： <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女)			
④日本語力： <input type="checkbox"/> 日本語が話せる方のみ <input type="checkbox"/> 外国語でも OK			
⑤交流形式： <input type="checkbox"/> 講義形式 <input type="checkbox"/> ディスカッション形式 <input type="checkbox"/> ゲーム形式 <input type="checkbox"/> 料理講習形式 <input type="checkbox"/> 交流会形式 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)			
謝礼等について			
①謝 礼： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (円)			
②交通費： <input type="checkbox"/> 無 (送迎無し) <input type="checkbox"/> 無(送迎有り) <input type="checkbox"/> 別途支給 (実費程度)			
今回の行事を開催するにあたりグループで勉強してきたこと、または開催日までに勉強、準備したいこと。			

記入日： 年 月 日