（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：熊本県観光国際政策課**[**kankokokusai@pref.kumamoto.lg.jp**](mailto:kankokokusai@pref.kumamoto.lg.jp)