

(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）<br>① 月 日（曜日） 時 分～ 時 分<br>② 月 日（曜日） 時 分～ 時 分<br>③ 月 日（曜日） 時 分～ 時 分<br>*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<br>人数 [ ]人 希望する出身国・地域 第1希望 ( )<br>第2希望 ( )  |         |   |
| ○実施対象 年齢 ( ) 人数 ( ) 名<br>○実施場所 ( )<br>○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<br>④その他 ( )                                 |         |   |
| ○事業計画<br>(テーマ) _____   |         |   |
| 1 事前学習の内容  | 〈主な手法〉  |   |
| 2 当日の流れ  |         |   |
| 3 事後学習の内容  |         |   |
| ○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）  | 待合場所    |   |
| 2 一部送迎   | 交通機関    |   |
| 3 送迎なし   | 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)