**「多文化共生キャラバン」受講申込書**

令和　　年　　月　　日

国際交流課長　様

住　所　〒

学校名

学校長名

「多文化共生キャラバン」を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 第一希望　 月　 日（　）午前・午後　 時　 分～午前・午後　 時　 分（　 時間） |
| 第二希望　 月　 日（　）午前・午後　 時　 分～午前・午後　 時　 分（　 時間） |
| 第三希望　 月　 日（　）午前・午後　 時　 分～午前・午後　 時　 分（　 時間） |
| 実施場所 |  |
| 参加人数 | 小学校･中学校・高校　　　年生　　人　/　保護者・地域住民・その他　　　　人 |
| 使用可能な機材 | ☐ パソコン（パワーポイント使用可） 　〔USBの利用 ☐ 可　☐ 不可〕　　☐ マイク  ☐ プロジェクター・スクリーン　☐ 黒板・ホワイトボード　☐ その他〔　　　　　　　　　　 〕 |
| 講演の目的 |  |
| 講演の希望内容 |  |

特記事項

担当者名：

TEL：

FAX：

Eメール：

　この申込書は受講希望日１か月前までに国際交流センターへ提出してください。

　本事業終了後２０日以内に事業実施報告書を提出してください。