

ふくい市民国際交流協会 外国人講師派遣事業 派遣依頼申込書	
団体名	
住所	〒
ご担当者名	
当日の行事名	
ご連絡先	Tel : _____ Fax : _____
	携帯番号 : _____
	Eメールアドレス : _____
講師派遣希望日	第1希望 令和 年 月 日 ( ) 時間 : ~ :
	第2希望 令和 年 月 日 ( ) 時間 : ~ :
参加予定人数	_____ 人 (大人 _____ 人、子供 _____ 人; ~ 歳 / 年生)
開催場所	施設名/室名 : _____
	〒 _____ 住所 : _____ (電話 : _____ )
機器等の有無	・パソコン (有・無) ・プロジェクター (有・無) ・延長コード (有・無) ・スクリーン (有・無) ・ホワイトボード (有・無) ・駐車スペース (有・無)
ご希望される講師の方の出身国 (具体的にご記入ください)	
講師の方に依頼する内容、希望について (○をつけてください)	
1. 母国紹介    2. 料理紹介    3. その他 ( _____ )	
【具体的にご記入ください】	