様式１

**多文化共生社会促進事業（講師派遣）申込書**

申込日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 住　　　所 | （〒　　－　　　　） |
| 連　絡　先 | 電話（　　　　　　　　　　） 　FAX（　　　　 　　　　　　）  E-mail（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望講座（①～③）  及び具体的テーマ |  |
| 実施予定日 |  |
| 開催場所（予定） |  |
| 参加者の所属等  及び人数（予定） |  |
| その他（講座に期待すること，当協会・講師へのご要望等） | |
|  | |

※　申込み後，記載事項に変更があった場合は，担当者までご連絡ください。

また，現時点で未定の箇所がある場合は，決まり次第，担当者までご連絡をお願いします。

|  |
| --- |
| 連絡先：（公財）鹿児島県国際交流協会（担当：田平）  住　所：892-0816 鹿児島市山下町14番50号  電　話：099-221-6620　　ＦＡＸ：099-221-6643 |