

地域日本語教育コーディネーター派遣 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 ()
希望する内容((1)~(4)) 及び具体的テーマ	
派 遣 希 望 日 時	
派遣希望場所 (予定)	
参加者の所属等 及び人数 (予定)	
その他 (地域日本語教育コーディネーターに期待すること, 当協会へのご要望等)	

※ 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：大久保)
住 所：892-0816 鹿児島市山下町14番50号
電 話：099-221-6620 F A X：099-221-6643