

ふくい市民国際交流協会 地域交流促進事業 講師派遣申込書	
団体名 (代表者氏名)	
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 平成 年 月 日 ( ) 時間 : ~ :
	第2希望 平成 年 月 日 ( ) 時間 : ~ :
参加予定人数	人 (大人 人、子供 人)
開催場所	施設名/室名 :
	〒 住所 : _____ (電話 : _____)
機器の有無	パソコン (有・無) プロジェクター (有・無) スクリーン (有・無) 延長コート (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】	