

受入用

(実施場所: 福井県国際交流協会)

様式2

国際理解促進講座(ハローワールド)申請書

令和 年 月 日

公益財団法人福井県国際交流協会 理事長 様

学校名: _____

学校長名: _____ 印

連絡先	住所:〒 担当者: Tel:() - Fax:() - E-mail:
希望日時	第1希望: 令和 年 月 日() : ~ : (引率者 人) 第2希望: 令和 年 月 日() : ~ : (引率者 人)
学年・人数	年生 人 ()クラス
実施目的	
希望場所	希望する場所にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 福井県国際交流会館(福井市) <input type="checkbox"/> 福井県国際交流嶺南センター(敦賀市)
希望内容	希望する内容にチェックをしてください。(複数可) <input type="checkbox"/> 施設案内(※1) <input type="checkbox"/> 外国の文化・言語等の紹介(※2) <input type="checkbox"/> 開発途上国や海外ボランティア活動等の話(※2) <input type="checkbox"/> 民族衣装体験(※3) <input type="checkbox"/> 自由見学(展示コーナー、図書・資料等の閲覧等) <input type="checkbox"/> その他 () ※1 時間は15~30分です。他の団体が利用している施設は見学できません。 指定された場所以外は立ち入らないでください。 ※2 講師の都合等により、ご希望に添えない場合があります。 ※3 数やサイズに限りがあります。

〔申込先〕 公益財団法人 福井県国際交流協会

申請書の原本はご郵送ください。

福井県国際交流会館(福井市)

FAX:0776-28-8818 TEL:0776-28-8800

福井県国際交流嶺南センター(敦賀市)

FAX:0770-21-3441 TEL:0770-21-3455

受付(※)

)※協会で記入