

# 国際理解促進講座「ハローワールド」申込書

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: \_\_\_\_\_

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 連絡先   | 住所: _____ (〒 - )<br>担当者:<br>Tel: ( ) - Fax: ( ) -<br>E-mail: _____                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 実施希望月 | 第1希望: 令和 年 月 第2希望: 令和 年 月<br>※詳しい日時は打合せで決定します。                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 学年・人数 | 年生 人 ( )クラス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 実施目的  | 「外国への関心をもつ」「異なる文化をもつ人との交流」など                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 希望内容  | 希望する内容に✓をしてください。(複数可)<br><input type="checkbox"/> 外国の文化・言語等の紹介<br><input type="checkbox"/> 開発途上国や海外ボランティア活動等の話<br><input type="checkbox"/> その他<br><div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 100px; margin: 10px 0;"></div> ※ 詳しい内容は打合せで決定します。<br>講師の都合等により、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。 |
| 交通手段  | <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 ( 線 駅 )<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br>送迎について: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可                                                                                                                                                       |

〔申込先〕 公益財団法人福井県国際交流協会

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