

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:〒 担当者: Tel:( ) - Fax:( ) - E-mail:
実施希望月	第1希望: 令和 年 月 第2希望: 令和 年 月 ※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) <input type="checkbox"/> 外国の文化・言語等の紹介 <input type="checkbox"/> 開発途上国や海外ボランティア活動等の話 <input type="checkbox"/> その他 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div> ※ 詳しい内容は打合せで決定します。 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) <input type="checkbox"/> その他 ( ) 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