FAX 024-521-8308 （公財）福島県国際交流協会 行

**2022（令和４）年度国際理解講座申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日 | |
| 申込団体名（ふりがな） |  |
| 代表者氏名（ふりがな） |  |
| 連絡先 | 担当者名　（ふりがな）  ＴＥＬ: 　　　　　　 ＦＡＸ:  Ｅ-mail |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施担当者連絡先（申込連絡先と異なる場合は記入してください） | 担当者名（ふりがな）  ＴＥＬ: 　　　　　　 ＦＡＸ:  Ｅ-mail: | | |
| 希望プログラム名 | 第１希望　　　　　　　　　　　　　第２希望　　　　　　　　　　　　　　　　　第３希望 | | |
| 開催日時 | 第１希望　平成　　　年　　　月　　　日　　（　　　曜日）　　　　：　　　　　～　　　　：  第２希望　平成　　　年　　　月　　　日　　（　　　曜日）　　　　：　　　　　～　　　　：  第３希望　平成　　　年　　　月　　　日　　（　　　曜日）　　　　：　　　　　～　　　　： | | |
| 会場名（住所） | 会場名（ふりがな）  住所  ＴＥＬ 　　　　　　 ＦＡＸ | | |
| 対象者・人数 |  | | |
| 実施内容 | ①実施方法  □対面（別途コロナ感染症対策チェックリストへの記入をお願いします）  □オンライン（オンラインのホスト等の設定、操作は、実施団体でお願いします） | | |
| ②講師の資料の印刷は、実施団体のお願いできますか  □可能　　　□不可 | | |
| ③どのような目的で実施しますか？※事業の概要がわかる要項等があれば添付してください。 | | |
| 経費等 | **負担金**   * 3,500円   （賛助団体のみ）   * 円   （7,000円でも可） | **お支払方法**   * 当日現金 * 振り込み | **必要な書類**   * 領収証   □　請求書　（□　振込先記入）  ＊依頼団体と異なる場合、宛先を書いてください。  □その他　　 　 　　　＿＿ |
| 要望・質問など |  | | |