

# いわて国際化人材活用ネットワーク 申 込 書

平成 年 月 日

貴団体について、該当する欄に☑チェックをお願いします。

県・市町村  市町村協会  学校  ボランティア  一般  その他

依頼者名:

担当者名:

住所:〒 -

TEL:

FAX:

E-mail:

**依頼希望分野**(ご希望の分野に☑チェックをしてください。)

国際理解  料理講座  文化紹介  語学講座  その他 ⇒ ■①番からご記入ください

通訳・翻訳  留学相談 ⇒ ■②番からご記入ください

**■①実施内容** (ワークショップやイベントなどの場合も、下記にご記入ください。)

主催者 :

実施希望日時 : 平成 年 月 日 ( ) : ~ :  
(実際の拘束時間 : ~ : )

実施会場名:

所在地:

TEL:

実施目的(テーマ):

対象者:

対象人数:

**■②依頼内容**

希望登録者 :  日本人  外国人  どちらでもよい

希望する国または言語名 :

必要とする人数 :

その他(具体的にお書きください)

※翻訳の場合:希望締切日 平成 年 月 日

※講師に対する派遣依頼の送付 :  有  無

謝 金 : 円

交 通 費 :  別途支給  謝金に含む

支払予定日 :  当日  当日以外 ( 月 日頃)

協会処理欄