

国際理解教室への講師派遣申込書

記入日： 年 月 日

団体名			
代表者		担当者	
住所	〒 宇都宮市		
連絡先	Tel.	Fax	
	E-mail:		
事業名			
参加者	学年・年齢層	人数	名
実施日時	第一希望	年 月 日 () 時 分～	時 分
	第二希望	年 月 日 () 時 分～	時 分
実施場所			
交通手段			
教室の希望	内容	講師の数 人	
		希望国	
		謝礼	謝礼金 _____円 (一人につき) 交通費 _____円 (一人につき)
	教室のねらい		
当日のスケジュール			
その他			

NPO法人宇都宮市国際交流協会

〒320-0026 宇都宮市馬場通り4-1-1 うつのみや表参道スクエア 5階 国際交流プラザ内

Tel. 028-616-1870 Fax. 028-616-1871 E-mail:ucia@ucia.or.jp