多文化共生出前講座　申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

【申込団体】

団体名	
代表者（役職・氏名）	
所在地	

【担当者情報】

氏名（ふりがな）	
部署・職名・担当学年等	
E-mail	
TEL	
FAX	

【開催希望】

第１希望日・時間帯 日付（曜日）・午前/午後/0:00～0:00	
第２希望日・時間帯	
第３希望日・時間帯	
第４希望日・時間帯	
講座の主なテーマ ※複数選択可	□県内の外国人住民の現状　□外国人住民とのコミュニケーション □外国人の人権　□異文化理解・国際理解 □その他（　　）
講師の希望出身地域	□中国　□台湾　□ベトナム　□アメリカ □財団に一任　□その他（　　）
実施場所（施設名・使用場所） ※個人宅ではなく会議室や公共施設、学校の教室等をご準備ください。	
受講対象	□小学生　□中学生　□高校生　□学生 □地域住民　□職員・会員　□その他（　　）
受講対象の詳細 （小学４年生２クラスなど）	
受講予定人数	
その他 （趣旨・具体的な希望内容を記入）	

《申込み・問合せ》公益財団法人鳥取県国際交流財団

東部地区　本所　TEL 0857-51-1165　FAX 0857-51-1175　Email　tict@torisakyu.or.jp

中部地区　倉吉事務所　TEL 0858-23-5931　FAX 0858-23-5932　Email　tick@torisakyu.or.jp

西部地区　米子事務所　TEL 0859-34-5931　FAX 0859-34-5955　Email　ticy@torisakyu.or.jp