福岡よかトピア国際交流財団　事業課　宛

（FAX：092-262-2700）

（MAIL：nichijo-ad@fcif.or.jp）

※ご希望日の２週間前までにお申込みください。

※日時はご希望に添えない場合もあります。あらかじめご了承ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申し込み団体名** |  | | |
| **団体の所在地** |  | | |
| **担当者氏名** |  | | |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-MAIL** |  | | |

**日常生活アドバイス　申込票**

**（１）ごみ出しルールに関する出前講座**

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 第１希望　令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  第２希望　令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 参加予定  人数 | 人数　　　　　　　　　名  （国籍内訳：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※授業１コマ（約１時間）の講義です。時間の長短は調整可能です。

**（２）交通規則や防犯に関する出前講座**

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 第１希望　令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  第２希望　令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 参加予定  人数 | 人数　　　　　　　　　名  （国籍内訳：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　　※授業１コマ（約１時間）の講義です。時間の長短は調整可能です。

**（３）利用可能なＡＶ機材**（貴校で準備ができるものに○を付けてください。）

　　　パソコン・プロジェクター・スクリーン　ホワイトボード　等（スクリーン代替品）

**（４）必要な配付資料数**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 英語 |  | 名分 | 中国語 |  | 名分 |
| 韓国語 |  | 名分 | 日本語 |  | 名分 |

**（５）出前講座実施場所**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物の名前（所在地） |  | （ |  | ） |
| 駐車場の有無 | あり・なし | 駐車場「あり」の場合は地図等で場所をお知らせください。 | | |

※逐次通訳が複数ある場合は、事前にご連絡ください。