別紙

福岡よかトピア国際交流財団　日常生活アドバイス担当　宛

（E-MAIL：nichijo-ad@fcif.or.jp）（FAX：０９２‐２６２‐２７００）

※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。

申込日　　　年　　　月　　　日

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

**日常生活アドバイス　申込票**

　**（１）交通安全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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |

※所要時間は約50分です。時間の長短は調整可能です。

**（２）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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |

 　　※所要時間は約50分です。時間の長短は調整可能です。

**（３）国民健康保険に関する出前講座**

|  |  |
| --- | --- |
| 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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |

 　　※所要時間は約20分です。時間の長短は調整可能です。

**（４）税金に関する出前講座**

|  |  |
| --- | --- |
| 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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |

 　　※所要時間は約30分です。時間の長短は調整可能です。

**※次ページに続く**

**（５）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）

**（６）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 |

**（６）出前講座実施場所**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物の名前・部屋番号（住所） |  | （ |  | ） |
| 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。

※別途10分程度の「福岡での生活を快適にするアドバイス（実施：福岡よかトピア国際交流財団）」を実施しますので、予めご了承ください。