

外国文化紹介講師派遣事業 申込書

平成 年 月 日

◆市町村・団体・学校名

◆代表者名

所在地

〒

電話 / FAX

連絡担当者

職名 氏名

e-mail

◆主催

◆共催 / 後援

◆実施希望日時

派遣希望回数 回

第1希望 平成 年 月 日 () 時から 時まで

第2希望 平成 年 月 日 () 時から 時まで

第3希望 平成 年 月 日 () 時から 時まで

◆実施会場名

会場規模(収容人数)

住所

名

〒

電話 / FAX

◆実施目的

◆演題又はテーマ

◆開催希望内容

◆希望講師

◆その他希望事項

◆対象者

定員見込数

広報等の方法

配布予定数

処理欄

受 理	講 師	
	日 時	
	教材等	
	配布資料	部
	その他	

申込先 (財) 岩手県国際交流協会

〒020-0045 盛岡市盛岡駅西通1-7-1

いわて県民情報交流センター(アイーナ5F)

TEL: 019-654-8900 FAX: 019-654-8922

担当: 宮野 環

e-mail: bunkashoukai@iwate-ia.or.jp