

いわて国際化人材活用ネットワーク 申 込 書

平成 年 月 日

貴団体について、該当する欄に☑チェックをお願いします。

県・市町村 市町村協会 学校 ボランティア 一般 その他

依頼者名:

担当者名:

住所:〒

TEL:

FAX:

E-mail:

依頼希望分野(ご希望の分野に☑チェックをしてください。)

国際理解 料理講座 文化紹介 その他 ⇒ ■①番からご記入ください
 通訳・翻訳 留学相談 ⇒ ■②番からご記入ください

■①**実施内容** (ワークショップやイベントなどの場合も、下記にご記入ください。)

主催者 :

実施希望日時 : 平成 年 月 日 ()

実施会場名、所在地、TEL:

会場規模(収容人数等):

※講師に対する派遣依頼の送付: 有 無

実施目的(テーマ):

対象者:

対象人数:

■②**依頼希望内容** (具体的にお書きください) ※翻訳の場合は、希望締切日もご記入ください。

謝金 : 円

※交通費が発生する場合は、依頼者にてご負担ください。

※謝金のお支払いが1週間以上かかるような場合は、予め支払い予定日をお知らせください。

(支払予定日: 月 日頃)

協会処理欄