

国際交流・多文化共生出前講座

国際交流員派遣申請書

年 月 日

三重県環境生活部ダイバーシティ社会推進課長 あて

団体名：

下記事業を実施するにあたり、国際交流員の派遣を依頼します。

※1～7の項目にご記入またはチェック☑を入れてください。

1. 講座希望日時・連絡先

日時	年 月 日 (曜日) _____時__分 ~ _____時__分
場所	(ふりがな) 会場名：
	(ふりがな) 住所：
	TEL： _____ FAX： _____ E-mail： _____
担当者名	(ふりがな) 氏名：
緊急連絡先	TEL： _____ 携帯電話： _____

2. 派遣希望交流員（講師）を選んでください。（複数選択可）

<input type="checkbox"/> カーミジョンズ タラ Karmy-Jones Tala (アメリカ)	<input type="checkbox"/> オカモト ジュリア Okamoto Julia (ブラジル)	<input type="checkbox"/> ニカンダー ケイン Nikander Kane (オーストラリア)	<input type="checkbox"/> フ ガンカ Fu Ganka (中国)
---	---	--	--

3. 事前打合せ

日時	年 月 日 (曜日) _____時__分 ~ _____時__分
手段	<input type="checkbox"/> 対面 (アスト津にて) <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Web 会議 (使用システム：_____)

※原則として、打ち合わせは講座実施日の1か月前までです。

4. 対象者等

対象者 (年齢・学年)： _____	人数： _____
複数のクラスの場合、生徒の年齢、人数等の詳細をご記入してください。	

5. 会場までの交通手段及び交通費

交通 (行き)	電車： _____ 津 駅 __時__分出発 _____ 行 _____ 駅 __時__分到着 (_____ 出口) バス： _____ 停留所乗車 __時__分出発 _____ 行 _____ 停留所下車 __時__分到着	駅まで迎え： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 バス停まで迎え： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
交通 (帰り)	バス： _____ 停留所乗車 __時__分発 _____ 行 _____ 停留所下車 __時__分着 電車： _____ 駅 __時__分発 _____ 行 _____ 津 駅 __時__分着	バス停まで送り： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 駅まで送り： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
金額	_____ 円 (往復 1 人分)	
支払方法	<input type="checkbox"/> 当日現金で手渡し <input type="checkbox"/> 口座振り込み (支払予定日：__月__日)	

6. 希望内容及び講座の目的 (複数可能)

希望 トピック	母国の紹介： <input type="checkbox"/> 生活 <input type="checkbox"/> 食べ物 <input type="checkbox"/> 動物 <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 世界遺産 <input type="checkbox"/> 行事 その他： <input type="checkbox"/> 多文化共生 <input type="checkbox"/> 異文化コミュニケーション	
希望内容	<input type="checkbox"/> 母国紹介 <input type="checkbox"/> クイズ <input type="checkbox"/> ゲーム・遊び	<input type="checkbox"/> 調理実習 <input type="checkbox"/> 絵本の読み聞かせ <input type="checkbox"/> その他：
目的		
会場	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 音楽室 <input type="checkbox"/> 視聴覚室 <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 舞台 <input type="checkbox"/> その他：_____	
使用可能な 機材	<input type="checkbox"/> プロジェクター・スクリーン <input type="checkbox"/> コンピューター <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> 黒板・ホワイトボード <input type="checkbox"/> その他：_____	

※具体的な内容については、ご相談・打ち合わせの上、決定します。上記以外の内容を希望される場合は、事前にご相談ください。

7. 当日の日程 (下欄に記入するか、別紙等を添付してください)

入室時間：__時__分 講座開始：__時__分 講座終了：__時__分 詳細：

提出先 (郵送、メール若しくは FAX のいずれかでご提出ください。)

三重県 環境生活部ダイバーシティ社会推進課 多文化共生班 国際交流員宛て
〒514 - 0009 三重県津市羽所町 700 アスト津 3F

TEL: 059-222-5974 FAX: 059-222-5984 E-mail: tabunka@pref.mie.lg.jp

国際交流・多文化共生出前講座に関する事後アンケート

実施後2週間以内にメール、ファックス、郵送、またはオンラインにてご回答ください。

依頼者・団体：
回答者名：
派遣日： 年 月 日
国際交流員名：
1) 事前の連絡・打合せ <input type="checkbox"/> 非常に良い <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> あまり良くない <input type="checkbox"/> 悪い
2) 今回の講座はいかがでしたか <input type="checkbox"/> 非常に良い <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> あまり良くない <input type="checkbox"/> 悪い ご意見・ご感想
3) <u>多文化共生</u> (※) 推進のために、今回の講座内容を今後に活用したいと思いますか。 <input type="checkbox"/> 大いに活用したい <input type="checkbox"/> 活用したい <input type="checkbox"/> あまり活用したくない <input type="checkbox"/> 全く活用したくない ※国籍や民族などの異なる人々が、お互いの文化的ちがいを認め合い、対等な関係を築こうとしながら、地域社会の構成員として共に生きていくこと。
4) その他 お気づきの点があればご自由にお書きください。
5) 本出前講座の今後について <input type="checkbox"/> また利用したい <input type="checkbox"/> 利用したくない <input type="checkbox"/> 未定・不明

この事業を何で知りましたか？（複数選択可）

<input type="checkbox"/> 過去に依頼したことがある	<input type="checkbox"/> チラシ
<input type="checkbox"/> 教育委員会からの紹介	<input type="checkbox"/> 三重県庁のウェブサイト
<input type="checkbox"/> 他の学校・知人からの紹介	<input type="checkbox"/> その他: _____

ご協力ありがとうございました。

送付先

〒514 - 0009 三重県津市羽所町 700 アスト津 3階

環境生活部 ダイバーシティ社会推進課 多文化共生班 国際交流員宛て

TEL : 059-222-5974 FAX : 059-222-5984 e-mail : tabunka@pref.mie.lg.jp



オンライン
アンケートはこちら