

鳥取県国際交流活動支援事業申込書

令和 年 月 日

団体名				代表者職氏名		
住所				連絡担当者名 (TEL) (FAX)		
交 流 員 派 遣 希 望 内 容						
希望日時	令和 年 月 日	午後 時 分から	令和 年 月 日	午後 時 分まで		
希望国(地域) (選択)	韓国 台湾 ロシア	中国 モンゴル 英語圏	希望人数			
派遣希望場所						
交通手段について (乗用車等による送迎の有無)	有	迎え(場所:) 送り(場所:)	出発時間:) 到着時間:)	無	JR、バス、徒歩などの手段があれば記入	
活動希望内容(できるだけ具体的に…必要に応じ、別様でも可) <input type="checkbox"/> 趣旨/目的 <input type="checkbox"/> 活用の仕方、時間割等 <input type="checkbox"/> 対象者の人数 <input type="checkbox"/> 交流員側で用意するものなど						
事前打ち合わせの方法						
当該市町村内配置の国際交流員・外国語指導助手への交渉状況の確認(選択)						
<input type="checkbox"/> 希望する国(地域)に該当する者がいない。 <input type="checkbox"/> 希望する国(地域)に該当する者がいるが県に依頼したい。 (理由:)						

受付番号						
令和 年 月 日						
令和 年 月 日付で申込みのあったことについて、下記のとおり鳥取県国際交流員を派遣しますので、諸般の準備をお願いします。 鳥取県交流人口拡大本部観光交流局交流推進課						
派遣国際交流員名						
派遣日時					派遣場所	
連絡担当者	中谷 智貴	電話	0857 - 26 - 7108			
		FAX	0857 - 26 - 2164			
連絡事項	・事業終了後5日以内に、様式3を連絡担当者宛て親展扱いで提出してください。					