

大津市政策調整部
企画調整課多文化共生・国際室長 様

【申請者】住 所
団体名
代表者
担当者
(電話番号)

国際文化理解教室講師派遣申請書(小学生以上)

1. 開催希望日時 ※1)~3)のいずれかに○を記入。①~③に希望日時を記入。

- 1) 以下の希望日のうち、いずれか1回の開催を希望する (優先度が高い順で記入)
2) 以下の希望日のうち、複数回の開催を希望する
3) その他()

①	令和 8年 6月 4日 (木)	10:00 ~ 10:45 (45分程度)
②	令和 8年 6月 11日 (木)	13:00 ~ 13:45 (45分程度)
③	年 月 日 ()	: ~ : (45分程度)

2. 会 場 視聴覚室 約 ○ m² ・ 収容人数 ○ ○ 人 程度

3. 対 象 小学5年生

4. 参加予定人数 25人

5. 特に希望する内容 アメリカと日本の小学校の比較など

6. 準備できるもの (○を記入)

マイク

ラジカセ

ホワイトボード

パソコン

プロジェクタ

7. 開催後アンケートへの協力 (可 ・ 不可)

8. 写真提供 ※使用教材と国際交流員・参加者が映っているもの (可 ・ 不可)

※開催時間は45分程度とします。

※参加者の顔が写っていない写真については、市ホームページ等で公開する場合があります。