高知大学留学生派遣事業申請書

グローバル教育支援センター長 殿

団 体 名代表者職名氏 名

下記の活動を実施するにあたり、貴学に在籍する留学生の派遣を依頼します。

記

1	派遣を希望する活動の名称:_
2	上記活動の目的(詳細は別紙2のとおり)
3	実施予定日時 : 令和 年 月 日() 時 分~ 時 分
4	実施場所の名称 住 所 電話番号 参加予定人数
5	謝金の有無 □無・□有(内容:)
6	連絡先 担当者氏名・職名 電話番号 E-mail

高知大学留学生派遣事業実施計画書

学校名/組織名	
担当者氏名	
住 所	
TEL	
E-mail	
送迎方法	□ 車で送迎 □ 公共機関を利用(□乗車券等事前支給 □立て替え後払い) □ その他() ※原則として依頼者が送迎を行うか、交通費を負担すること。
謝金の有無	ロ 無 ロ 有(内容 : ※依頼者の無理のない範囲で負担することが望ましい。
食事の提供の有無 ※事業が食事時間を 挟む場合	□ 無 □ 有
マイナンバーの提出 の必要性	□ 無 □ 有
派遣希望日時	第一希望 令和 年 月 日() 時 分 ~ 時 分 第二希望 令和 年 月 日() 時 分 ~ 時 分
派遣場所	
派遣希望の人数	人 特に希望すること())
活動の形態	1□教室等での授業 対象学年[]、参加予定人数[人] □総合的な学習の時間 □英語 □その他[] 2□企画行事への参加 (□朝の朝礼 □一回限りの特別な行事 □ その他) 対象学年[~ 年生]、参加予定人数[人] 場所 □体育館 □多目的室 □その他() 3□その他
目的	
内容(流れ)	
留学生への事前の 依頼事項	
留学生への希望	1. 国籍 □ 不問 □希望あり () 2. 日本語能力 □ 不問 □希望あり () 3. 英語能力 □ 不問 □希望あり ()
依 頼 者 側 で 準備 出来るもの	□ P C本体・スクリーン・電源、□世界地図、□ボード・マジック、 □その他()
留学生への留意 事項	

※チラシ、開催要項等、活動の内容が分かる参考資料があれば添付すること。