

子ども日本語学習サポーター派遣延長申請書

(一財)岡山県国際交流協会

令和 年 月 日

代表理事 殿

申請者 団体等の名称

代表者名

印

次のとおり、子ども日本語学習サポーターの派遣期間の延長を申請します。

派遣先	学校等機関名		
	所在地	〒	
連絡責任者	職・氏名		
	TEL		FAX
	E-mail		
対象児童・生徒	ふりがな		
	氏名		
希望派遣期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()		
派遣延長を希望する理由			
希望する活動内容、及び期待する成果			

* 申込み先 *

(一財)岡山県国際交流協会 企画情報課

〒700-0026 岡山市北区奉還町 2-2-1

TEL : 086-256-2914 FAX : 086-256-2489

E-mail : info@opief.or.jp