

令和3年度「国際理解学習プラン」実施申込書

一般財団法人岡山県国際交流協会
代表理事 野崎泰彦 殿

令和3年 月 日

学校名：

学校長氏名：

下記のとおり令和3年度国際理解教育学習プランの実施について申し込みます。

記

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|--|-----|
| 学 校 名 | | | |
| 所 在 地 | 〒 ー | | |
| 担 当 教 諭 氏 名 | | | |
| 連 絡 先 | TEL : FAX : Eメール (必須) : | | |
| 派遣を希望する団体名 ※必ず第二希望までご記入ください。 | 第一希望 | プラン番号 | 団体名 |
| | 第二希望 | プラン番号 | 団体名 |
| 現在取り組んでいる 国際理解教育 (簡潔に) | | | |
| 派遣を希望する理由 (簡潔に) | | | |
| オンライン実施について | 可否 | <input type="checkbox"/> 可 / <input type="checkbox"/> 不可 (どちらかに✓) | |
| | 可の場合、ホスト運営 | <input type="checkbox"/> ホストになれる / <input type="checkbox"/> ホストになれない | |
| 実施を希望する期間 | | | |
| 実施対象学年・人数 | | | |

