

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			

