（様式第１号）

年　　月　　日

一般財団法人自治体国際化協会

理事長　氏名　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 | 肩書　氏名 |

地域国際化推進アドバイザー派遣申請書

地域国際化推進アドバイザーの派遣を受けたいため、下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所　属 |  |
| 役　職(ふりがな)氏　名 |  |
| 連絡先 | TEL　　　 |
| E-mail　  |
| 分野 | □　災害時の外国人支援に関するもの□　やさしい日本語に関するもの□　その他、多文化共生等に関する施策を推進し、又は多文化共生等にかかる住民理解を促進するもの（具体的な内容：　　　　　） |
| 方法 | □　現地派遣□　オンライン派遣□　どちらでもよい |
| 日時 | 第１希望：　　年　月　日（ ）　時　分　～　　時　分第２希望：　　年　月　日（ ）　時　分　～　　時　分 |
| 　現地派遣／どちらでもよい　を選択した場合 |
| 場所 | 会場名 |  |
| 所在地 |  |
| 宿泊費の負担 | * 可　□　不可
 |
| 　オンライン派遣／どちらでもよい　を選択した場合 |
| 事前打合せの実施 | * 希望する　□　希望しない
 |
| 実施の日程 | 年　月　日（　）　　時間　分程度 |

|  |
| --- |
| 事業の詳細 |
| 目　的 |  |
| 対象者・人数 |  |
| 日　程・企画の詳細 |  |
| アドバイザーに期待する役割 |  |
| 参考資料 |
| 外国人住民の現状について | 資料名：* URL
* 別紙添付
 |
| 直近の関連施策の実績について | 資料名：* URL
* 別紙添付
 |
| その他　特記事項 |
|  |

（様式第２号）

地域国際化推進アドバイザー派遣実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者 | 肩書　氏名 |

地域国際化推進アドバイザーの派遣を受けて事業を実施したため、下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 方法 | □　現地派遣　□　オンライン派遣 |
| 日時 | 年　月　日（ ）　時　分　～　　時　分 |
| 　現地派遣の場合 |
| 場所　 | 会場名 |  |
| 所在地 |  |
| 　オンライン派遣の場合 |
| 事前打合せ | * 実施した　□　実施しなかった
 |
| 実施の日時 | 年　月　日（　）　　時　分～　時　分 |
| 事業内容の詳細 |
| 事業名 |  |
| 派遣アドバイザー | 　　氏 |
| 参加者（人数） |  |
| 内　容 | ※実施の目的、具体的なプログラムの内容を記載してください。 |
| 成果・改善点 | ※目的の達成状況、参加者の感想・意見（アンケート結果など）、本制度を利用しての、ご意見・ご感想等を記載してください。 |
| その他　特記事項 |
|  |

※次第、参加者名簿、当日配布資料、実施内容がわかる写真等の参考資料を添付してください。

（様式第３号）

地域国際化推進アドバイザー派遣業務実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 派遣先団体名 |  |
| 方　法 | * 現地派遣
* オンライン派遣
 |
| 日　時 | 年　月　日（ ）　時　分　～　　時　分 |
| 　オンライン派遣の場合 |
| 事前打合せ | * 実施した
* 実施しなかった
 |
| 実施の日時 | 年　月　日（　）　　時　分～　時　分 |
| 業務内容の詳細 |
|  |
| 業務の感想(成果・改善点など) |
|  |
| その他　特記事項 |
|  |