（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 | |
|  | |