令和　　年 　　月 　日

# 高知大学留学生派遣事業申請書

グローバル教育支援センター長 殿

団　体　名

代表者職名

氏　　　名

下記の活動を実施するにあたり、貴学に在籍する留学生の派遣を依頼します。 記

１ 派遣を希望する活動の名称：

２ 上記活動の目的（詳細は別紙２のとおり）

３ 実施予定日時： 令和 年 月 日（　） 時　　分～　　時　　分まで

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ４ | 実施場所の名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 住 所 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 参加予定人数 | 　　　　　人 |

５ 謝金の有無 □無 ・ □有（内容： ）

６ 連絡先

担当者氏名・職名

電話番号

E-mail

別紙2

# 高知大学留学生派遣事業実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名/組織名 | 　 |
| 担当者氏名 | 　 |
| 住 所 |  |
| TEL |  |
| E-mail | 　 |
| 送迎方法 | **□** 車で送迎 **□** 公共機関を利用（**□** 乗車券等事前支給 **□** 立て替え後払い）**□** その他（ ）※原則として依頼者が送迎を行うか、交通費を負担すること。 |
| 謝金の有無 | **□** 無 **□** 有（内容： ）※依頼者の無理のない範囲で負担することが望ましい。 |
| 食事の提供の有無※事業が食事時間を挟む場合 | **□** 無 **□** 有 |
| マイナンバーの提出の必要性 | **□** 無 **□** 有 |

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣希望日時 | 第一希望 令和 年　　月　　日（　）　　時　　分 ～ 時　　分第二希望 令和 年　　月　　日（　） 時　　分 ～ 時 分 |
| 派 遣 場 所 | 　 |
| 派遣希望の人数 | 人 特に希望すること（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動の形態 | １**□**教室等での授業対象学年[　　　　　]、参加予定人数[　　　　　人]**□** 総合的な学習の時間 **□**英語 **□**その他[ ] 2 **□** 企画行事への参加（**□** 朝の朝礼 **□** 一回限りの特別な行事 **□** その他 ）対象学年[ ～ 年生]、参加予定人数[ 人]場所 **□** 体育館 **□** 多目的室 **□** その他（ ） 3 **□** その他 |

|  |  |
| --- | --- |
| 目 的 |  |
| 内 容（流れ） | 　 |
| 留学生への事前の依頼事項 | 　 |
| 留学生への希望 | 1.国籍 **□** 不問 **□**希望あり（　　　　　　　　　　　　　）2.日本語能力 **□** 不問 **□**希望あり( )3.英語能力　 **□** 不問 **□**希望あり( )　 |
| 依 頼 者 側 で 準備 出来るもの | **□** ＰＣ本体・スクリーン・電源、**□** 世界地図、**□**ボード・マジック、**□**その他（　　　　　　　　） |
| 留 学 生 への 留 意 事項 |  |

**※チラシ、開催要項等、活動の内容が分かる参考資料があれば添付すること。**