令和　　年　　月　日

高知大学留学生派遣事業申請書

地域・世界つながり推進機構長　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。