**松江市国際交流員等派遣申請書**

令和　　年　　月　　日受付

令和　　年　　月　　日連絡

|  |
| --- |
| **申請団体及び代表者（連絡先）** |
| 団体名称 |  | 代表者名 |  |
| 所 在 地 |  | 担当者名 |  |
| TEL | （0852） |
| FAX | （0852） |
| E-mail |  |
| **派遣希望日時** | **場　　　　所** |
| 令和　　年　　月　　日（　　）時　　分　　～　　時　　分 |  |
| **派遣希望交流員名** |  |
| **交流員派遣行事** | ①主催イベント（名称　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　）②文化講座（講座名称　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　）③授　　業（教科名　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　）④その他（　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　）（対象人数　　　　名） |
| **派遣に付する条件等** |  |
| **①計画書（必須：裏面参照）****②事前打合について**　希望日時：令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　分～　（　　　分程度）　場　　所：松江市国際観光課（市役所第四別館1階）**③現地までの交通手段**・徒歩　・タクシー　・バス　・迎え　・その他（　　　　　）**④準備品等**・パソコン　・プロジェクター　・ホワイトボード　・その他（　　　　　）**⑤その他**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **※決済欄**上記の申請について、別紙のとおり国際交流員等を派遣してよろしいか。**（計画書は裏面）** |
| **松江市国際観光課**　課長　　　　　　　係長　　　　　　担当 | **交流員** |

**実施計画書（必須：任意の計画書がある場合は、それを添付してください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| **派遣の目的** |  |
| **派遣の内容** |  |
| **タイムテーブル** |
| 時　　間 | 内　　　　　容 | 主催者側担当者 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（学校訪問・講師派遣用）

**松江市国際交流員活用報告書**

令和　　年　　月　　日作成

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名称 |  | 連絡先　　　 | （TEL） |  |
| 担当者名 |  |  | （FAX） |  |
| 住　　所 |  | （E‐mail） |  |
| 実施日時 | 令和　　年　　 月　　 日（　　）　　　時　　　分　～　　 時　　　分 |
| 実施会場名及び住所 | 会場名 |  | 住所（申請者住所と同じ場合は記入不要） |
|  |
| 派遣国際交流員氏名 |  |
| 参加対象者及び参加人数 | 対象者：　　　　　　　　　　　　　　　　　参加人数：　　　名 |
| 事業名 |  |
| 実施内容 |  |
| 事業評価①効果のあった点、よかった点②反省点など③ご意見・ご要望④次回派遣時の国際交流員への要望など（※複数回派遣の場合のみ記入） |
| 国際交流員派遣後の所感（※国際交流員が記入しますので空欄のまま送付してください。） |
| 松江市国際観光課　課長　　　　　係長　　　　　　担当 | 国際交流員 |

* 事業実施後、1週間以内にメール、FAXもしくは郵送にて送付してください。

松江市国際観光課　国際交流係

〒690‐8540　松江市末次町86

℡(0852)55‐5175　Fax(0852)55‐5634　 E-mail：k.kouryu@city.matsue.lg.jp