様式Ａ（学校訪問・講師派遣用）

**国際交流員・職員派遣申請書**

令和　　年　　月　　日

滋賀県総合企画部国際課長　あて

派遣申請者（団体名・個人名）

担当者氏名

住所

連絡先（Tel）　　　　　　　（Fax）

(E-mail)

下記の事業を実施するにあたり、国際交流員等の派遣を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣希望事業名及びその事業目的 | |  | | |
| 実施場所（教室） | |  | | |
| 借用可能機材  （可否のどちらかに〇） | | USBメモリーを使用できるパソコン | | 可　・　否 |
| ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾀｰ、電子黒板など大型ﾓﾆﾀｰへの投影設備 | | 可　・　否 |
| 対象人数 | 人 | 対象年齢（学年） | 歳（　　　　年生） | |
| 派遣希望回数（どちらかに〇） | | １回　　　　　　・　　　　複数回（希望回数　　　　回） | | |
| 派遣希望日時 | | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　　分　～　　時　　　分 | | |
| １時間目　　時　　分　～　　時　　分　　　４時間目　　　時　　分　～　　時　　分  ２時間目　　時　　分　～　　時　　分　　　５時間目　　　時　　分　～　　時　　分  ３時間目　　時　　分　～　　時　　分　　　６時間目　　　時　　分　～　　時　　分 | | |
| 派遣希望者（該当者に○） | | （　　）　イギリス　国際交流員　ハリー　ブロートン  （　　）　ブラジル　国際交流員　ジエゴ　デ・ソウザ | | |
| 交通アクセス | | 県庁（JR大津駅）→  JR大津駅を起点に最寄りの駅まで記入してください。  最寄りの駅まで送迎していただける場合は待ち合わせ時間も記入してください。 | | |
| その他  （詳細日程、依頼内容など個別のご要望があればご記入ください。必要に応じて別添資料を添付してください。） | |  | | |

様式Ａ（学校訪問・講師派遣用）

記入例

**国際交流員・職員派遣申請書**

令和 ５年　８月　　21日

滋賀県総合企画部国際課長　あて

派遣申請者（団体名・個人名）　　　　〇〇小学校

担当者氏名　　　　〇〇　〇〇

住所　　　　　　　大津市京町四丁目１－１

連絡先（Tel）　〇〇-〇〇　　（Fax）〇〇-〇〇

(E-mail) 〇〇〇〇〇〇

　下記の事業を実施するにあたり、国際交流員等の派遣を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣希望事業名及びその事業目的 | | 第二学年　国際理解教育 | | |
| 実施場所（教室） | | 各教室 | | |
| 借用可能機材  （可否のどちらかに〇） | | USBメモリーを使用できるパソコン | | 可　・　否 |
| ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾀｰ、電子黒板など大型ﾓﾆﾀｰへの投影設備 | | 可　・　否 |
| 対象人数 | 60人 | 対象年齢（学年） | ７～８　　歳（　　　２年生） | |
| 派遣希望回数（どちらかに〇） | | １回　　　　　　・　　　　複数回（希望回数　　　　回） | | |
| 派遣希望日時 | | 令和　５年　９月　１日（金）　9時　35分　～　11時　25分 | | |
| １時間目　　時　　分　～　　時　　分　　　４時間目　 時　 分　～　 時 　分  ２時間目　9時　35分　～　10時 20分　　　５時間目　　　時　　分　～　　時　　分  ３時間目　10時 40分　～　11時 25分　　　６時間目　　　時　　分　～　　時　　分 | | |
| 派遣希望者（該当者に○） | | （ 〇 ）　イギリス　国際交流員　ハリー　ブロートン  （ 〇 ）　ブラジル　国際交流員　ジエゴ　デ・ソウザ | | |
| 交通アクセス | | 県庁（JR大津駅）→JR△△駅（乗り換え）→JR ■■駅  　　　　　　　　　　 →(徒歩５分)→〇〇小学校  JR大津駅を起点に最寄りの駅まで記入してください。  最寄りの駅まで送迎していただける場合は待ち合わせ時間も記入してください。 | | |
| その他  （詳細日程、依頼内容など個別のご要望があればご記入ください。必要に応じて別添資料を添付してください。） | | 国語の授業で外国の小学校について学んだので、外国の小学校についても触れてほしいです。また、当日は以下のようなスケジュールになります。  　　　　２時間目　　　３時間目  １組　　ブラジル　　　イギリス  ２組　　イギリス　　　ブラジル | | |