

平成24年度「国際理解教室出前講座・講演」申込用紙

申込日	年 月 日 ()
行事名	
開催日時	年 月 日 () : ~ :
開催場所	出前講座希望: 所在地)
	国際交流センター内講演希望: 共用会議室1 共用会議室2 (どちらかに○)
対象者	※学年, 人数等を分かる範囲でお書きください。
行事の目的・趣旨	
担当者 連絡先	氏名) 役職)
	電話) F A X)
希望する講演内容	※出来るだけ具体的にお書きください。
過去の開催実績	※過去に開催実績がある場合のみ, 開催日時, 参加人数, 講師等をお書きください。
視聴覚機材 (出前講座希望の場合)	プロジェクター(有・無) スクリーン(有・無) マイク(有・無)
備考	

(注)1. 国際交流課宛てに提出してください(FAX・電子メール可)。

〒070-0031 旭川市1条通8丁目 フィール旭川7階

電話: 25-7491 FAX: 23-4924 メール: kokusaikouryu@city.asahikawa.hokkaido.jp

2. 開催日の1か月前にお申し込みください。

課長	主査	係	受付者	対応