

令和 年 月 日

公益財団法人宮崎県国際交流協会
会 長 谷 口 由美繪 殿

(申請者)

住 所 :

団 体 名 :

代表者名 :

印

多文化共生アドバイザーの派遣依頼書

講 座 名	
開 催 趣 旨	
希 望 す る 期 日	年 月 日 () 時 分から 時 分まで
派 遣 場 所	
参加対象者・人数	
アドバイザーに 希望する内容	
その他 (要望等)	
担当者 (連絡先)	

※ アドバイザーの選定は当協会が行います。指定等はできませんのでご了承ください。

※ 実施要領等、事業内容のわかる資料があれば添付してください。