

(別紙)

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 :

㊟

多文化共生アドバイザー派遣業務結果報告書

講 座 名	
派 遣 日 時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで
派 遣 場 所	
派 遣 講 師	
参 加 者 ・ 人 数	
報 告 内 容	
感 想 ・ 要 望 等	

※ 当日配布資料、写真、アンケート結果などの参考資料を添付してください。