

名古屋大学 国際理解教育プログラム(留学生派遣)

依頼書

申込日 年 月 日

団体名			
住所	〒		
申込者氏名			
連絡先	電話番号		FAX番号
	E-mail		
行事の概要	名称		
	実施日時	年 月 日() 時 分～ 時 分	
	開催場所		
	目的・内容	※英語での募集を行う場合、広報のためのイベントの概略(英語)もお書きください。	
	対象者・人数	対象者: 人数:	
留学生の募集人数	※出身国・地域等の希望がある場合ご記入ください。ご希望に添えないこともございます。		
必要な言語能力	日本語 その他言語(語) 備考:	<input type="checkbox"/> 流暢 <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> 挨拶程度 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 流暢 <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> 挨拶程度 <input type="checkbox"/> 不要	
必要な準備			
本学からのアクセス	(できるだけ詳細にお願いいたします。) 会場最寄駅からの送迎: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※特に名古屋市外で最寄駅から遠い場合、駅までの送迎をお願いいたします。		
謝礼	謝礼: <input type="checkbox"/> 有: 1人当たり 円 <input type="checkbox"/> 無 交通費: <input type="checkbox"/> 有: 1人当たり 円 <input type="checkbox"/> 無 ※謝礼に交通費は <input type="checkbox"/> 含まれる <input type="checkbox"/> 含まれない		
応募締切日	年 月 日 ※実施日の2週間以上前に設定してください。		

※募集期間の都合上、実施日の約1か月前までには依頼書をご提出ください。

本件連絡先: 名古屋大学国際教育交流センター アドバイジング部門 isa@iee.nagoya-u.ac.jp
TEL:052-788-6117 FAX:052-788-6120