

国際理解教育プログラム 後援/協力依頼書

申込日 年 月 日

団体名	※英語名もありましたらご記入ください		
住所			
担当者氏名			
連絡先	電話番号		FAX番号
	E-mail		
行事の概要	名称	※英語名もありましたらご記入ください	
	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を日・英でご記入ください	
	実施日時	年 月 日 時 ~ 時まで	
	開催場所・ 本学からの アクセス	名称: アクセス: 地下鉄名城線名古屋大学駅~	
	対象者・人数	対象者: 人数:	
留学生の募集人数			
必要な 言語能力	<input type="checkbox"/> 日本語: <input type="checkbox"/> 流暢 <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> あいさつ程度 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 英語(<input type="checkbox"/> (語): <input type="checkbox"/> 流暢 <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> あいさつ程度 <input type="checkbox"/> 不要 備考:		
事前準備	※事前準備・研修や、留学生の集合・解散時間が実施時間と異なる場合はその旨、ご記入ください		
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		
希望後援/ 協力内容	<input type="checkbox"/> 学内広報 <input type="checkbox"/> その他(詳しくご記入ください)		
掲示希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ※最長2ヵ月間以内に設定してください		
以下の項目にチェックし、お申し込みください。			
<input type="checkbox"/> 参加者に対し主催・関連団体への入会や寄付を勧誘しません。 <input type="checkbox"/> プログラム中に万が一のこと(事故・病気等)があった場合は主催団体の責任において対応します。 <input type="checkbox"/> ※現在加入している行事保険がありましたら名称・種類等をお知らせください()			

※上記内容等を含んだ広報用のチラシを、依頼書と併せて添付ください。

(英語での募集を行う場合は、日・英でのチラシをお願いいたします)

※依頼書を検討の上1か月以内に回答いたします。後援/協力希望の約1か月前までに依頼書をご提出ください。

※後援/協力が決定した場合、行事終了後2週間以内に既定の報告書をご提出くださるようお願いいたします。

本件連絡先: 名古屋大学 国際本部 グローバル・エンゲージメントセンター支援チーム

E-mail: isa@iee.nagoya-u.ac.jp

TEL:052-788-6117

FAX:052-788-6120