

群馬大学 留学生派遣事業（地域貢献事業）申請書

群馬大学国際センター長 殿

団 体 名

代表者職名

氏 名

印

下記の活動を実施するにあたり、貴学に在籍する留学生の派遣を依頼します。

記

1 派遣を希望する活動の名称： _____

2 上記活動の目的（詳細は別紙2のとおり）

3 実施予定日時： 平成 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分まで

4 実施場所の名称 _____

住 所 _____

電話番号 _____

参加予定人数 _____ 人

5 謝金の有無 無 ・ 有（内容： _____）

6 連絡先

担当者氏名・職名 _____

電話番号 _____

E-mail _____

群馬大学 留学生派遣事業実施計画書

学校名/組織名	
担当者氏名	
住 所	
TEL	
E-mail	
送迎方法	<input type="checkbox"/> 車で送迎 <input type="checkbox"/> 公共機関を利用 (<input type="checkbox"/> 乗車券等事前支給 <input type="checkbox"/> 建て替え後払い) <input type="checkbox"/> その他 ()
謝金の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容:)

派遣希望日時	第一希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第二希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
派遣場所	
派遣希望の人数	人 特に希望すること ()

活動の形態	<p>1 <input type="checkbox"/> 教室等での授業 対象学年[年生]、参加予定人数[人] <input type="checkbox"/> 総合的な学習の時間 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他[]</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 企画行事への参加 (<input type="checkbox"/> 朝の朝礼 <input type="checkbox"/> 一回限りの特別な行事 <input type="checkbox"/> その他) 対象学年[~ 年生]、参加予定人数[人] 場所 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>3 <input type="checkbox"/> その他</p>
-------	---

目 的	
内 容 (流れ)	
留学生に話してほしい内容、時間	
事前に、留学生に準備してほしいこと、もの	
依頼者側で準備出来るもの	<input type="checkbox"/> PC本体・スクリーン・電源、 <input type="checkbox"/> 世界地図、 <input type="checkbox"/> ボード・マジック、 <input type="checkbox"/> その他 ()
留学生に留意してほしいこと	

群馬大学のポスターに掲載したいメッセージ	
----------------------	--