**＜ウェルカム トゥ EPIC 申込書＞**

申込年月日　令和　　年　　月　　日

**※申込は、希望日の２週間までに、電話、ＦＡＸ、郵送または来所にて行ってください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 希望講座 | 希望講座の□に☑をしてください。（１～３の中から選択）１　□外国人生活相談員を講師とした国際理解プログラム２　□国際交流員を講師とした出身国に関する講座（□アメリカ　・□中国　・□韓国）３　□ＪＩＣＡ国際協力推進員を講師とした国際協力プログラム |
| 希 望 日 | 第１～３希望まで記入してください。（講師のスケジュールや施設の状況によりご希望に添えない場合があります。ご了承ください。）

|  |
| --- |
| 第１希望　令和　年　月　日（　曜日）（□午前希望・□午後希望）第２希望　令和　年　月　日（　曜日）（□午前希望・□午後希望）第３希望　令和　年　月　日（　曜日）（□午前希望・□午後希望） |

※講座時間は、30分～1時間程度です。※午前希望の場合は９時～11時半の間で、午後希望の場合は13時半～16時半の間でスケジュール調整のうえ時間を決定させていただきます。 |
| 来訪希望者 | 大学・学校・団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）学部学科・コース（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）学　年（　　　　　　）　　　　人　数（　　　　　　）名 |
| 引 率 者 | 引率者の有無　（　□引率者有り　・　□引率者なし　）有りの場合は、引率者職氏名（　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　引率者を含む来訪人数（　　　　　）名 |
| 講師へのメッセージ |  |
| 申込者の連 絡 先 | 申込者氏名（　　　　　　　　　　　）・電話番号（　　　　　　　　　　　　）・ＦＡＸ番号（　　　　　　　　　　　）・メールアドレス（　　　　　　　　　　　　）※当協会より日程調整の連絡をさせていただきますので、記載もれのないようお願いします。 |