**国際交流員による異文化理解講座　要望連絡シート**

　　年　　　月　　　日

団体（学校）名：

**※１～７の項目にご記入又はチェック**☑**を入れてください。**

**１．講座希望実施方法**

|  |
| --- |
| [ ]  **対面**　　　　　[ ]  **オンライン** |

**２．実施希望日時・連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 第１希望　　年　　月　　日（　　曜日） 　\_\_\_\_時\_\_\_\_分 ～ \_\_\_\_時\_\_\_\_分第２希望　　年　　月　　日（　　曜日） 　\_\_\_\_時\_\_\_\_分 ～ \_\_\_\_時\_\_\_\_分第３希望　　年　　月　　日（　　曜日） 　\_\_\_\_時\_\_\_\_分 ～ \_\_\_\_時\_\_\_\_分 |
| 場所 | （ふりがな）     会場名：      |
| （ふりがな）     住所：      |
| TEL：      　 　　  |
| E-mail：      |
| 担当者名 | （ふりがな）     　氏名：      |
| 緊急連絡先 | 　TEL：      携帯電話：       |

**３．派遣を希望する国際交流員（講師）を選んでください。**

**チャップリン・ジョセフ　　　ベイカー・トレントン・フォレスト**

[ ]  Chaplin Joseph　　　　[ ]  Baker Trenton Forrest　　　　　　[ ]  未定・8月頃来日

 **（アイルランド） 　　（アメリカ）　　　　　　　　　　　　（ベトナム）**

**４．対象者等**

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者（年齢・学年）：     　　　　　　　 | 人数：      |
| 複数のクラスの場合、生徒の年齢、人数等の詳細をご記入してください。 |

**５．講座内容について**

|  |
| --- |
| ●講座のねらい |
|  |
| ●講師に話してほしいこと |
|  |
| ●授業の大まかな流れ |
|  |
| ●学校で定めた講座テーマ（該当がある場合に） |
|  |

**６．使用可能な設備・機材**

|  |
| --- |
| [ ]  パソコン（パワーポイント使用可） 　〔USBの利用 [ ]  可　[ ]  不可〕　　[ ]  マイク[ ]  プロジェクター・スクリーン　[ ]  黒板・ホワイトボード　[ ]  その他〔　　　　　　　　〕[ ]  世界地図 |

**７．使用可能Web会議システム**

|  |
| --- |
| [ ] Zoom　 　　[ ] Teams[ ] Cisco Webex　　 　[ ] その他：     　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※講座を実施するにあたっての留意事項

・１校へ派遣できる講師は原則１名です。

・講師の都合により、御希望に添えない場合もあります。

・派遣する講師は、講義のプロではありませんので、講師と一緒に講座を作っていくという意識で

内容を御検討ください。

・派遣講師の決定後、講座を円滑に進めるため、本要望シート記載の御担当者様から講師に直接御連絡いただき、電話、メール等により、講座内容の事前の打合せを実施していただくようお願いいたします。