### 多文化共生センター東京　訪問依頼受付シート

ご依頼ありがとうございます。このシートにご記入の上、

メール（[info@tabunka.or.jp](mailto:info@tabunka.or.jp)）またはFAX（03-6807-7937）にてご送付ください。検討後、お返事いたします。

**記入日：　　　　　　年　　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **記入者** |  |
| 1. **団体名** |  |
| 1. **返答期限** | 年　　　　月　　　　日 |
| 1. **連絡先** | TEL：  E-mail：  担当者： |
| 1. **訪問者** | 来所人数　（　　　　　　　　　　名）  一般市民　・　ボランティア　・　教職員　・　学生　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. **訪問目的** |  |
| 1. **形式** | 団体活動説明　・　見学　・　インタビュー  その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. **希望日時** | 第1希望　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　）　　午前　・　午後　　　　　：　　　　～　　　　：  第2希望　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　）　　午前　・　午後　　　　　：　　　　～　　　　：  第3希望　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　）　　午前　・　午後　　　　　：　　　　～　　　　： |
| 1. **対応者** | （特に希望がある場合のみご記入ください） |
| 1. **予算** | 訪問謝礼：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円  【 ※ 謝金等は講師個人ではなく、団体宛にお支払をお願い致します。】 |
| 1. **その他**   希望など特記事項 |  |

|  |
| --- |
| （事務局使用欄）　　□受諾　□受諾しない  来所日時：　　　　　月　　　　日（　　　　）　　　　　　　　対応者：  その他特記事項：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者（　　　　　　　　　） |