### 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）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（　　　　　　　　　） |