

参加希望留学生は直接依頼者へ連絡してください。

また、参加が決定した留学生は、決定次第、国際交流課へお知らせください。

※参加するためには、資格外活動許可書が必要です。

留学生地域交流活動申込票（日本語）

申請日：2011年 7月 14日

依頼団体名	鳥取大学附属小学校	連絡先	電話：0857-31-5171
担当者	副校長 北村 順子		FAX：0857-31-5172 E-mail:sho@fuzoku.tottori-u.ac.jp
実施場所	「梅乃井」 鳥取市元町1-215 鳥取大学附属小学校 鳥取市湖山町南4丁目101		
希望日時	① 7月 20日（水）18:00～21:00（計 3時間） ② 7月 21日（木）8:00～13:00（計 5時間）		
希望人数	2 人	交流内容	7月20日（水） 韓国の姉妹校から訪問される3名の先生方と本校の教員（4名）のレセプションの通訳。
希望言語	韓国語・日本語両方とも		7月21日（木） 学校訪問の際、協議・公開授業参観。全校集会・歓迎会の時の通訳。
希望国	<input checked="" type="checkbox"/> （大韓民国）		
謝 礼	<input checked="" type="checkbox"/> （時間給・日給）2500円 印鑑 必要・不要	その他希望事項	・日本語が堪能な方をお願いします。 ・可能であれば、本校に来校して下さった経験の有る方を希望します。 ・在籍証明書が必要です。 ・前日までに資格外活動の有無確認及び事前打ち合わせのため、上記連絡先へ訪問日時を連絡のこと。その際に資格外活動許可証、印鑑、振込先金融機関の通帳を持参のこと（この時は謝金無し）。
交通費	<input checked="" type="checkbox"/> 送迎有（鳥取大学～レセプション会場 往復タクシー）		
食 事	<input checked="" type="checkbox"/> （7/20 レセプション）		
申込期間	年 月 日 ～ 年 月 日（除、 ）		