

申込は直接附属特別支援学校にしてください。

また、参加決定後国際交流課まで連絡してください。

## 留学生地域交流活動申込票（日本語）

申請日： 年 月 日

依頼団体名	鳥取大学附属特別支援学校	連絡先	電話：0857-28-6340
担当者	西尾敏枝		FAX：0857-28-7078
			E-mail：shien@fuzoku.tottori-u.ac.jp
実施場所	附属特別支援学校中2教室		
希望日時	① 1月 26日（木） （時間） 10：20 ～ 11：20 （計 1 時間）		
	② 1月 27日（金） （時間） 10：20 ～ 11：20 （計 1 時間）		
希望人数	3人	交流内容	国際理解の学習 言語・料理・観光・歴史などについて
希望言語	韓国語と日本語		
希望国	韓国		
謝礼	無	その他希望事項	
交通費	無		
食事	無		
申込期間	24年 1月 13日 ～ 24年 1月 17日		