**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 |  | 連絡先 | 電話：  FAX：  E-mail： | |
| 担当者 |  |
| 実施場所 |  | | | |
| 希望日時 | ①　　　月　　日（　　）～　　　月　　日（　　）  （時間）　 　：　 　～　　 ： 　　　（計　 　時間） | | | |
| ②　　　月　　日（　　）～　　　月　　日（　　）  （時間）　 　：　 　～　　 ： 　　　（計　　 時間） | | | |
| 希望人数 | 人 | | 交流内容 |  |
| 希望言語 | 英語のみ  英語・日本語両方とも  その他（　　　　　　　　　　） | |
| 希望国 | 無  有（　　　　　　　　　　　　） | |
| 謝礼 | 無  有（時間給・日給）　　　　　円  　　　　　印鑑　必要 ・ 不要 | | その他希望事項 |  |
| 交通費 | 無　・　有（　　　　　　　円）  送迎有（　　　　　～　　　　　） | |
| 食事 | 無　・　有（　　　　　　　　　） | |
| 申込期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日（除，　　　　　　　　　） | | | |

●国際交流センターホームページ（日本語）に依頼内容を掲載します。国際交流センターホームページ（英語）にも掲載を希望される場合は、「留学生地域交流活動申込票（英語）」も提出願います。参加を希望する留学生が、申込期間内に依頼者へ直接連絡しますので、参加者を決定し、参加留学生氏名・実施日時を国際交流課学生交流係へ連絡願います。

●謝金が支払われる場合、留学生は資格外活動許可書が必要ですので、必ず、資格外活動許可書の取得及び許可内容を確認してください。留学生が資格外活動許可書の許可なく謝金が支払われる活動をした場合は、依頼主もその責任を問われます。

以下、鳥取大学記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決定事項 | 連　絡　日 |  |
| 留学生氏名 |  |
| 実施日時 |  |

【 鳥取大学学生部国際交流課学生交流係 】TEL：0857-31-5056　FAX：0857-31-6065

E-mail：kokuko-gaku@ml.adm.tottori-u.ac.jp

国際交流センターHP（日本語）https://www.ciatu.tottori-u.ac.jp/ja

〃　　　　（英　語）https://www.ciatu.tottori-u.ac.jp/en