（第4号様式）

あきた日本語サポーター紹介依頼書（団体用）

申込日：　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・企業名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒　　　- |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 担当者連絡先 | TEL：　　　（　　　） |
| FAX：　　　（　　　） |
| Email：　　　　　　　　　＠ |
| 指導希望日時 | 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日（毎週　　　　曜日） |
| 午前・午後　　：　　～午前・午後　　：　　（計　　　時間） |
| 指導場所 |  |
| 事前打合せ場所 |  |
| 指導対象人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 指導対象者国籍 |  |
| 指導対象者の日本語学習歴 |  |
| 費用負担※謝金の目安についてはホームページをご参考ください。 | 謝金：　　　　　円/1時間　×　　　時間　＝　計　　　　円交通費：　　　　　円（自宅～　　　　　　　　まで）その他必要経費：　　　　　円（資料作成経費等） |