

交 流 趣 旨 書

貴団体名 (実施団体)	
代 表 者	印 担当者 :
住 所	〒 —
連 絡 先	(必須) Tel: Fax:
	(必須) E-Mail:

○事業内容

1.種類	①レクリエーション・懇親会 ②日本文化紹介 ③講演会・セミナー・会議等 ④その他		
2.名称			
3.日時	実施日: 月 日	開始時間:	終了時間:
4.参加者詳細			
5.開催場所	※可能であれば地図を添付してください。		
6.集合時間・場所	集合時間: 集合場所: ①関西国際センター ②開催場所 ③その他 ()		
7.交通手段			
8.申込締切	① 月 日 ②特に無し	9.参加費用	①有 (円) ②無料
10.交流主旨			
11.交流内容			
※内容、日程を具体的に記入ください。			

○研修生に関する希望/条件など

12.日本語レベル	①日常会話程度 ②挨拶程度 ③不問 ※①以外の場合: 通訳の手配は、①有 ②無		
13.希望人数	① 名程度 ②不問 (上限 1. なし、 2. あり 名迄)		
14.その他			

※下記の点を確認のうえ、チェックボックスにチェックを入れてください。

本交流事業は、営利、宗教的または政治的目的を有するものではありません。

本交流事業を通じて発生した事故等いかなる問題についても、その処理・対応には実施団体が全ての責任を負い、独立行政法人国際交流基金関西国際センターは一切責任を負わないことを承諾します。

※記入欄が不足の場合や資料等がある場合は、別紙にて添付をお願いいたします。