

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)