

### 多文化共生・国際交流人材バンク活動状況報告書

公益財団法人福島県国際交流協会理事長

住所  
団体名  
代表者名

印

「公益財団法人福島県国際交流協会 多文化共生・国際交流人材バンク制度」にて紹介を依頼した活動者について、下記のとおり報告します。

記

人材バンクの種類	<input type="checkbox"/> 語学人材( 語) <input type="checkbox"/> 国際理解講座等人材(テーマ: ) <input type="checkbox"/> 外国の子ども支援人材
活動内容等	活動者名 日時・場所 内容
<p>【活動者の活動の状況について】</p> <input type="checkbox"/> 期待以上 (理由 ) <input type="checkbox"/> 期待どおり(理由 ) <input type="checkbox"/> 期待以下 (理由 )	
<p>【活動中気になった点について】</p> <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> あり (理由 )	
<p>【活動者への経費の支払について】</p> <input type="checkbox"/> 支払済み ( 月 日) <input type="checkbox"/> 今後支払予定 ( 月 日予定)	
<p>【本制度の今後の利用について】</p> <input type="checkbox"/> 利用したい (理由 ) <input type="checkbox"/> 利用したくない(理由 ) <input type="checkbox"/> わからない (理由 )	
<p>※今回の本制度利用に関する感想、本制度への提案など、ご自由に記入してください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	

連絡先	担当者氏名	FAX
	TEL	
	E-mail	

協会 使用 欄	理事長	専務理事	事務局長		担当