

申請グループ名		* 受付番号	
住所	〒	代表者	
電話番号		FAX 番号	
Eメール		HP アドレス	
電話番号（昼間連絡可能な番号）		担当者名	
企画事業名 「 _____ 」			
申請テーマ	<ul style="list-style-type: none"> ・キッズ（小学生以下）向け国際理解事業 ・青少年（中学生以上）向け国際理解事業 ・一般（年齢不問）向け国際理解事業 		
企画趣旨			
企画内容			
事業実施のイメージ（全2回のカリキュラム等）			
<ul style="list-style-type: none"> ・ 1回目 ・ 2回目 			
必要経費（概算で結構です）			
・ 会議費	円	・ 印刷代	円
・ 合計	円	・ 消耗品費、その他	円
対象人数	人（人数不問の場合は“不問”とご記入ください）		
* 備考			