

## 1. ご担当者

(1) 貴機関名 (必須)	
(2) ご担当者様お名前、役職名 (必須)	
(3) 住所 (必須)	
(4) お電話番号 (必須)	(海外の場合は国番号も併せて入力してください。)
(5) FAX 番号	(海外の場合は国番号も併せて入力してください。)
(6) メールアドレス (必須)	

## 2. 現在、お考えになっている研修内容についてお聞かせください。

(1) 研修の目的、または位置づけ (700 文字以内) (必須)

(例) 日本語研修カリキュラムの一部、学生のフォローアップなど

※特に希望される受託研修が、貴機関で実施中の何らかの研修の一貫として行われる場合、その研修の内容についてもお知らせください。

(2) 予算 : \_\_\_\_\_ 円

(3) 参加人数 : \_\_\_\_\_ 名

(4) 研修期間 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※当センター宿泊室の空き状況次第ではご希望の期間とおりに研修をお受けできない場合がございますので予めご了承ください。

(5) 参加者の職業 :  日本語教師       大学生       高校生

その他 (職業をお書きください) [ \_\_\_\_\_ ]

