# おきなわ国際協力人材育成事業
# 国際協力理解促進事業学校訪問プログラム申込書

| | | | |
|---|---|---|---|
| **学校名** | | **学校長名** | |
| | | **担当者名** | （　年担当） |
| **連絡先** | 住所　〒<br>TEL:　FAX:　e-mail: | | |
| **対象・人数** | 学年　クラス　名　教職員　名<br>その他　名　計　名 | | |
| **実施内容**<br>**（可能であれば 2 時間のプログラムを推奨いたします。）** | 1 時間（1 コマ）の例:<br>①講義〈沖縄と国際協力〉（約15 分）<br>②国際協力レポーター紹介<br>海外研修参加生徒による報告　または<br>青年海外協力隊体験談 （約 25 分）<br>※終了後アンケート記入お願いします。 | 2 時間（2 コマ）の例:<br>①講義〈沖縄と国際協力〉（約15 分）<br>②国際協力レポーター紹介（約 25 分）<br>海外研修参加生徒による報告　または<br>青年海外協力隊体験談<br>③国際協力理解ワークショップ （約 50 分）<br>※終了後アンケート記入お願いします。 | |
| **希望時間** | □1 時間（1 コマ）　□2 時間（2 コマ）　□その他（　時間） | | |
| **希望日時** | 第1希望:平成　年　月　日（　）　:　～　:　（　校時）<br>第2希望:平成　年　月　日（　）　:　～　:　（　校時）<br>第3希望:平成　年　月　日（　）　:　～　:　（　校時） | | |
| **実施場所** | 例:体育館　LL 教室等 | | |
| **その他** | ・写真撮影:　□可　□不可　・ホームページ掲載:　□可　□不可 | | |
| **ご要望など** | | | |
| **申込書提出先**<br>**お問合せ先** | **公益社団法人　青年海外協力協会　（実施団体）　担当:大山・島袋**<br>**TEL:098-943-7801　FAX:098-943-7802　E-Mail:joca-okinawa@joca.or.jp** | | |

※以下は記入不要です。事務局用
□講師手配（　）　□プログラム内容共有　□事前学習用資料送付
□備品準備・調整（①PC・プロジェクター・スクリーン）　□当日配布資料（広報パンフ等）
□終了後アンケート送付　□アンケート回収