

年 月 日

JICA 国際協力出前講座 講師紹介要請書

以下のとおり、講師の紹介を要請します。

なお、出前講座の実施中に損害が発生した時は(児童・生徒等の参加者が負傷する等)、JICA 又は講師による故意又は重大な過失、と認められる場合を除き、JICA 及び講師は責任を負わないものとし、当方(要請元)の責任において解決することに同意します。

学校・団体名		
代表者	【役職名: 】	
担当者	【役職名: 】	
住所	〒	
連絡先	TEL:	FAX:
	E-Mail:	
講座開催希望日時	第1希望	年 月 日 () 時 分～ 時 分
	第2希望	年 月 日 () 時 分～ 時 分
	第3希望	年 月 日 () 時 分～ 時 分
講師集合時間・場所	時間:	場所:
対象者	学年・職業等:	人数:
人数	外国籍児童・生徒 <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる(国籍: 人数: 必要な配慮:)	
開催場所	会場 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> その他()	
	会場名:	
	交通手段	
使用可能な機材	路線名:	
	最寄駅・バス停名:	
	最寄駅・バス停から徒歩 分 *会場までの案内地図を添付下さい。	
使用可能な機材	<input type="checkbox"/> パソコン(パワーポイント使用可) <input type="checkbox"/> パソコンを使つてのビデオ再生 <input type="checkbox"/> パソコンを使つての音声再生 <input type="checkbox"/> パワーポイントを投影するスクリーン <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> ホワイトボード・黒板 <input type="checkbox"/> 世界地図 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 個人 USB の持参・使用 可・不可 (○で選択) <input checked="" type="checkbox"/> インターネット使用環境 有・無 (○で選択)	
	講師への謝金等	
	講師の謝金・交通費につきましては、原則としてお申込みの団体様にご負担をお願いしています。謝金の目安は講師1人あたり1時間4,600円(JICA規定に基づく)です。謝金等の単価基準を依頼元の団体様の方でお持ちの場合は、そちらに準じる形で構いません。	

	<p>◆謝金として講師1名につき_____円</p> <p>◆交通費として1名につき <input type="checkbox"/>実費負担 <input type="checkbox"/>上限_____円を負担 <input type="checkbox"/>謝礼金に含む</p> <p>*源泉徴収分の差引き <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし</p> <p>*受渡し方法 <input type="checkbox"/>本人の口座へ振込み <input type="checkbox"/>当日手渡し</p> <p>講師のマイナンバーが必要な場合は、要請元にて取付けを行って下さい。</p>
講師送迎の可否	必要な場合、最寄駅からの送迎 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
講演テーマ/タイトル	
実施する教科名	(例:総合的な学習の時間、国際看護)
講演の目的・ねらい	<p>*国際理解教育・開発教育への取組みが既にある場合は(指導計画・年間計画など)、なるべく詳しく記入下さるか、資料を添付下さい。</p>
講演希望内容	<p><input type="checkbox"/> 海外ボランティア 体験談</p> <p><input type="checkbox"/> 国際協力について</p> <p><input type="checkbox"/> 海外の生活や文化、考え方を知りたい</p> <p><input type="checkbox"/> キャリア教育 / JICA の仕事紹介</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>国・地域: 具体的な内容:</p>
	当日の流れ
講師についての希望	<p>講師の人数 [_____ 人]</p> <p><input type="checkbox"/> 青年海外協力隊 経験者</p> <p><input type="checkbox"/> シニア海外協力隊 経験者</p> <p><input type="checkbox"/> 指定なし</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p>
※ご希望に添えない場合もあります。	職種(専門分野)などご希望があれば記入下さい。
事前学習の内容	
事後学習の内容(予定)	
回答期限希望日	年 月 日

この依頼書の写しを講師に送付します。また、記載された住所に、JICA 国際理解教育・開発教育関係資料を送付することもありますのでご了承下さい。

<送付先> 富山県の方 富山県国際協力推進員 jicadpd-desk-toyamaken@jica.go.jp
石川県の方 開発教育支援事業 出前講座担当者 jicahric@jica.go.jp
福井県の方 福井県国際協力推進員 jicadpd-desk-fukuiken@jica.go.jp