＜様式１－１＞

年　　月　　日

京都府国際課長　様

（市町名）教育委員会

教育長　（氏　　　名）

京都府名誉友好大使市町村トライアル派遣依頼について（送付）

　別添のとおり（申請者名）から京都府名誉友好大使市町村トライアル派遣依頼がありましたので、送付します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |

＜様式１－２＞

　　　 　　　年　　月　　日

京都府国際課長　様

管轄の教育委員会名

依頼者（団体名）

住所

代表者氏名

担当者氏名

TEL,FAX

E-mail アドレス

京都府名誉友好大使　市町村トライアル派遣依頼書

　下記のとおり京都府名誉友好大使の派遣について依頼します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　名 | |  |
| 事  業  の  内  容 | 日　時 | 年　　　月　　　日（　　曜日）  時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 場　所 | 会場名：  住　所：  電　話： ＦＡＸ： |
| 参加予定者  (人数及び範囲) |  |
| 目　的 |  |
| 概　要 |  |
| 大使の役割 | |  |
| 大使の人数  及び氏名 | |  |
| 謝金等負担 | | トライアル派遣枠利用分（京都府負担）　　　　名分  　　※トライアル派遣枠の残数は、管轄の教育委員会に御確認ください。 |

※事業概要資料（予算書、スケジュールを含む）及び会場までの地図と所要時間、電車等公共交通機関の経路がわかる資料（例．京都駅○○時発　特急に乗車し、△△駅で下車等）を必ず添付してください。