

**公益財団法人中島記念国際交流財団助成による2019年度留学生地域交流事業
事業計画書<確定版>**

団体名		中島助成申請額					
		円					
代表者氏名		団体区分 ※プルダウンから選択					
団体の所在地							
〒	都道府県	住所（郡市区町村等以下）					
事業名		事業分類 ※プルダウンから選択					
事業の具体的な内容（200字以内）							
事業実施により期待される効果（200字以内）							
参加する留学生の出身国・地域（予定）				参加する留学生の日本国内の所属大学・学校等（予定）			
参加予定人数（人）	外国人留学生	その他外国人	日本人学生	地域住民	スタッフ・大学関係者	その他（来場者等）	合計
事業の周知方法（200字以内）							
実施担当者				連絡先	TEL		
職名					FAX		
氏名					E-MAIL		

公益財団法人中島記念国際交流財団助成による2019年度留学生地域交流事業
「実施体制表」

実施体制	団体名			
	主催・共催(プルダウンから選択)			
	1. の場合	協賛、協力団体 (プルダウンから選択) :		
	2. の場合	共催者 (団体名)		
		協賛、協力団体 (プルダウンから選択) :		
	3. の場合	内容		
	共催、協賛、協力団体等有りとした場合は下欄を記入してください。			
	※関係 (プルダウン から選択)	団体等名	団体等が担当する部分	経費負担がある場合、その項目

連絡先一覧		職名(所属団体)	氏名	
	実施責任者			TEL
				FAX
				E-MAIL
	実施担当者			TEL
				FAX
				E-MAIL
	会計責任者			TEL
				FAX
				E-MAIL
	会計担当者			TEL
				FAX
			E-MAIL	