

「新潟市国際交流員」活用報告書

年 月 日作成

団体名称 担当者名 住 所	連絡先 (TEL) (FAX) (E-mail)
実施日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
実施会場名 及び住所	会場名 住所 (申請者住所と同じ場合は記入不要)
派遣国際交流員氏名	
参加対象者及び参加人数	対象者 : 参加人数 : 名
事業名	
実施内容	
事業評価 ①効果のあった点、よかった点 ②反省点など ③ご意見・ご要望	
当日の写真のHP・SNS等での公開、印刷物への掲載 ※個人が特定されないように配慮した上で使用します。	<input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない
派遣後の所感 (※国際交流員が記入しますので空欄のまま送付してください。)	

※ 事業実施後、1週間以内に FAX・E-Mail もしくは郵送にて送付してください。

新潟市観光・国際交流部国際課

〒951-8554 新潟市中央区古町通7番町1010番地 古町ルフル5階

TEL (025) 226-1678 Fax (025) 225-3255 E-Mail kokusai@city.niigata.lg.jp