# AAR Japan〔難民を助ける会〕国際理解教育サポートプログラム申込書

20　年　　月　　日

**学校名:** _____

**学校長:** _____ 印

**住所:** 〒 _____

**電話:** _____ **FAX:** _____

**E-mail:** _____

| | |
|---|---|
| 担当教諭氏名: | |

| | |
|---|---|
| 希望ｱｸﾃｨﾋﾞﾃｨｰ:<br>※チェックを入れてください<br>複数選択可 | □AARスタッフの出前授業　□訪問学習・ボランティア体験<br>□調べ学習への協力　□各種資料提供・貸出<br>□チャリティーバザー等でのAARグッズ委託販売<br>□その他［　　］ |
| 希望日時（事務所訪問は原則として10:00～12:30／13:30～18:00の間でお願いします）: | |
| 月　日（　）　から　まで | |
| 当日のメディア取材（新聞社などの取材）　可　／　不可　／　生徒の顔が映らなければ可 | |
| 参加予定者・人数: | ①生徒:（　）年生・（　）人<br>②教員・保護者等:（　）人 |
| 謝金: | _____ 円<br>領収書　□要　□不要<br>（必要な場合の宛名:　　） |

※1件あたり7,000円～の謝金をお願いしております。チャリティイベントなどを同時または別途実施し、当会にご寄付頂ける場合はこの限りではありません。
※実施にかかる交通費・宿泊費、教材・資料の送料などは、実費のご負担をお願いします。

| | | |
|---|---|---|
| 希望するトピック:<br>※チェックを入れてください<br>複数選択可 | □緊急支援<br>□難民支援<br>□地雷・不発弾対策<br>□障がい者支援<br>□感染症対策 | □AARの活動全般<br>□ボランティア活動<br>□国際協力全般<br>□その他<br>［　　］ |
| 訪問学習時のボランティア作業体験:<br>※チェックを入れてください | □希望する　□希望しない | |
| 事務所訪問の場合の引率:<br>※チェックを入れてください | □有　□無 | 引率者氏名: |
| 引率者緊急連絡先:<br>（携帯電話等） | | |
| 事前・事後学習の予定・内容: | | |

| | | |
|---|---|---|
| 希望する資料:<br>※チェックを入れてください<br>複数選択可<br>**※パンフレット類は希望部数をご記入ください**<br>**※資料送付・返却時の送料はご負担をお願いします** | 【視聴覚資料（貸し出し）】<br>□事業紹介写真<br>希望テーマ、枚数など<br>［　　］<br>□DVD「そっちに行っちゃだめ」<br>□DVD「帰郷−The Way to Home」<br>□DVD「世界を変える100人の日本人」<br>【ポスター（無料）】<br>□実物大の地雷ポスター　（　）枚 | 【パンフレット等（無料）】<br>□AAR紹介パンフ（　）部<br>□「MINE: 地雷問題から世界を考える」（　）部<br>□「障がいのある人もない人も共に生きる地球社会へ」（　）部<br>□「のぞいてみよう！世界の子どもたちの1日」（小学生向け）（　）部<br>□その他<br>［　　］ |
| 資料貸し出し希望期間（原則として1週間です。長期間の貸し出しについてはご相談ください）: | | |
| 月　日（到着希望日）から　月　日（発送予定日）まで | | |
| 使用目的: | | |

| |
|---|
| 通信欄: |