

## 公益財団法人横浜市国際交流協会 ヒアリング申込み書

申込み日	年 月 日								
申込み者所属・氏名	<p style="text-align: center;">(     ) 人</p> <p>※複数で来訪される場合は、代表者の氏名と人数をご記入ください。</p> <p>所属（学校・団体名等）：</p>								
申込者連絡先	<p>住所：</p> <p>電話：</p> <p>Eメール：</p>								
ヒアリング希望日時 および時間	<p>ヒアリング時間（             ）時間程度</p> <p>※対応者との日程調整がありますので、複数の候補日をお書きください。 対応できる日時は、原則として月～金曜の 10：00～17：30 となります。</p>								
ヒアリングの目的	<p>※論文・レポート、事業立案等、ヒアリング結果をどのように活用するかを具体的にお書きください。</p>								
ヒアリング対象の 事業	<p>※当協会のサイト（<a href="https://www.yokeweb.com/">https://www.yokeweb.com/</a>、<a href="https://tsurumilounge.com/">https://tsurumilounge.com/</a>）をご参照の上、具体的な事業名をお書きください。</p>								
ヒアリング内容	<p>※箇条書きなどで具体的にお書きください。</p>								
撮影・録音 該当するものに○を付 けてください	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">写真撮影</td> <td style="width: 10%;">あり</td> <td style="width: 10%;">なし</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>録音</td> <td>あり</td> <td>なし</td> <td></td> </tr> </table>	写真撮影	あり	なし		録音	あり	なし	
写真撮影	あり	なし							
録音	あり	なし							