

様式1

受付番号

平成 年 月 日

(公財)大阪府国際交流財団理事長 様

共催事業計画

分野: 外国人相談 コミュニティ通訳・翻訳 防災・災害

|               |   |
|---------------|---|
| 共催事業名         |   |
|               |   |
| 申請者           |   |
| 団体名           |   |
| 代表者役職・氏名      |   |
| 所在地           | 〒 |
| 連絡窓口          |   |
| 氏名(ふりがな)      |   |
| 所属(部署名)       |   |
| 役職            |   |
| 所在地           | 〒 |
| 電話番号(代表・直通)   |   |
| FAX番号         |   |
| メールアドレス       |   |
| 共催者           |   |
| (公財)大阪府国際交流財団 |   |

様式2

事業計画書

|                                                                     |                              |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 団体名                                                                 |                              |
| 1 共催事業名                                                             |                              |
| 2 事業実施日時/場所<br>年 月 日 ( ) 時～ 時<br>場所：                                |                              |
| 3 参加者<br>・参加予定人数（合計） _____ 名<br>・外国人参加予定人数 _____ 名（外国人住民を対象とした事業のみ） |                              |
| 4 事業概要                                                              | 用紙の大きさはA4版（縦）・横書き・片面刷り10枚以内。 |
|                                                                     |                              |

※書式自由

## 様式3-B (持ち寄り共催事業用)

※負担金形式の事業の場合は様式3-A、持ち寄り共催形式の事業の場合は様式3-Bをご利用ください。

### 予算書

|     |  |
|-----|--|
| 団体名 |  |
|-----|--|

#### 事業分担計画及び経費

OFIX に分担を依頼する内容及び経費をご記入ください。

| OFIX への分担依頼内容 | 積算根拠 | OFIX 負担額 |
|---------------|------|----------|
| 広報            |      | 円        |
| 会場            |      | 円        |
| 講師            |      | 円        |
| ボランティア (通訳)   |      | 円        |
| ボランティア (翻訳)   |      | 円        |
| 消耗品           |      | 円        |
|               |      | 円        |
|               |      | 円        |
|               |      | 円        |
|               |      | 円        |
|               |      | 円        |
| 合 計           |      | 円        |

その他

|  |
|--|
|  |
|--|

※本様式に収まらない場合は、記入欄を増やして構いません。

※上記科目に当てはまらない場合は、その他に詳細を記載してください。

様式 4

共催事業変更・中止申請届

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| 団体名                                      |  |
| 1 共催事業名                                  |  |
| 2 事業概要（変更前）                              |  |
| 年 月 日（ ） 時～ 時                            |  |
| 場所：                                      |  |
| 参加者合計 _____ 名                            |  |
| 参加者の内、外国人参加者数 _____ 名 ※外国人住民を対象とした事業のみ記入 |  |
| 3 変更点（日時・場所・その他） ※中止の場合は不要               |  |
| 4 変更・中止に至った経緯・理由                         |  |
| 用紙の大きさは A4 版（縦）・横書き・片面刷り 10 枚以内。         |  |
|                                          |  |