

## 国際機関日本アセアンセンター ご訪問受入れについて

### ① 会場:

日本アセアンセンター

〒105-0004 東京都港区新橋 6-17-19 新御成門ビル 1F 電話 03-5402-8001

### ② ご訪問可能な日程

月～金曜日（祝日・年末年始休暇を除く） 10:00～16:00

### ③ 所用時間

1 時間程度

### ④ レクチャーの内容

日本とASEAN加盟10カ国との関係やASEAN各国について、日本アセアンセンターの事業内容の説明を通じて、ご紹介します。

### ⑤ 受入れ人数

最小 2 名～（引率者は除く。人数が 30 名以上になる場合は要相談。）

※小学生の来訪には必ず引率者の同伴をお願いいたします。

### ⑥ 費用

ご訪問の受入れは無料です。

### ⑦ 訪問申請について

添付の申請書にご記入の上、訪問予定日 1 カ月前までに E-mail またはファクシミリでお申込みください。なお、受入れは申込順とさせていただきます。

※訪問申請は、原則として学校のご担当者からのご申請に限り受付いたします。

### ●その他

- ・当日のご来訪に際し、火災・停電・その他の事故等により来訪者に何らかの事故が生じた場合、当センターに重大な過失がない限りは責任は負いかねますのでご了承ください。
- ・次の訪問先がある場合は時間設定に十分な余裕をもって企画をなさってください。
- ・開催当日、事前のご連絡なく 10 分以上訪問が遅れた場合は、受入れをお断りすることがありますのでご了承ください。

### 【お問合せ先】

国際機関日本アセアンセンター 広報担当

TEL: 03-5402-8118 FAX: 03-5402-8003 E-mail: [ajc-pr@asean.or.jp](mailto:ajc-pr@asean.or.jp)

## 日本アセアンセンター訪問申請書

ご送付先: 日本アセアンセンター・広報担当 FAX: 03-5402-8003

申請年月日: 201 年 月 日
申請団体名(学年):
申請団体連絡先: 〒 .....
TEL: ..... FAX: .....
e-mail: .....
訪問当日の緊急連絡先:
申請者代表氏名:
訪問日時・人数・氏名: 訪問日: 201 年 月 日( 曜日) 時間: 午前・午後 訪問人数: ・教員 名、 ・生徒 名、 ・その他 名 訪問者氏名: .....
訪問の目的:
質問事項:

お申込みいただきましてありがとうございます。後程、確認のご連絡を差し上げます。