「外国にルーツを持つ子どもへの日本語指導者養成講座 PartⅩ」

9月24日（日）　**申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  ※名　　前 | | 所　属 | *例）○○市加配教員、日本語指導員等* | |
| ※  住所 | 〒　　　　　　　－ | | |  |
| ※連絡先（*電話番号は必ず記入ください。）* | | ＊どちらかに○をつけてください。  　当協会の | | |
| 電話番号：  （日中に連絡のつくお電話番号） | | 会員（No. ） 　 非会員 | | |
| E-mail：　　　　　　　　＠  *＊今後、ＭＬ情報配信の希望（どちらかに○をご記入ください）→*　配信希望　　　希望しない  ＊メールアドレスは、情報配信をご希望されない場合は、今回の連絡にのみ使用させていただきます。 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 子どもへの日本語指導経験 | 年　　　か月　　　　　　（２０１７年９月１日現在） |
| 現在の子どもへの日本語  　指導のお立場 | ○をつけてください。（複数可） |
| 加配教員（小学校、中学校）  日本語講師（小学校、中学校、その他［　　　　　　　　　　］）  母語支援員（滋賀県教育委員会登録、市町教育委員会登録、その他）  ボランティア  その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対象児童生徒の国籍またはルーツ | ブラジル　　ペルー　　中国　　フィリピン　　日本  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※　教材について | 「外国人児童生徒のためJSL対話型アセスメントＤＬＡ」の教材（冊子、別冊副読本、巻末資料（カード等）をお持ちですか？  　１．持っている　　　２．持っていない |
| 今回の講座で学びたいこと（講師への質問等） |  |
| ・受講票の送付および講座に必要ですので、「※印」は必ずご記入ください。  ・　その他については、参考にお聞かせ下さい。（任意）  　この個人情報については、原則当講座以外の目的では使用しません。 | |

Fax: 077-510-0601 メール：mitsuda@s-i-a.or.jp