（様式１）

文化庁委託「令和３年度日本語教育人材の研修プログラム普及事業」

地域日本語教育コーディネーター講師育成研修

受講申込書

本申込書は選考に使用するため，全ての欄をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※ 申込者記入欄 | | | | | | | | |
| 申込者 | ふりがな | |  | | | 年齢 | |  |
| 名　前 | |  | | |
| 電話番号 | |  |
| Email アドレス | |  | | | | | |
| 所属団体名 | |  | | | | | |
| 職 名 | |  | | | | | |
| 地域日本語教育の総合的な体制づくり推進事業における役割 | | 役割の名称 |  | | | | |
| 役割の具体的内容 |  | | | | |
| その他、地域日本語教育に関わる教育・職務・実践経験  （期間が明確にわかるよう記載ください） | |  | | | | | |
| （2021年7月1日現在） | | | | | |
| ※ 推薦団体記入欄 | | | | | | | | |
| 推薦団体名 |  | | | | | | | |
| 団体区分  ※ いずれかに  ○ 印をつけて  ください |  | 地方公共団体（教育委員会を含む） | | | 代表者職名 | |  | |
|  | 国際交流協会 | | | 代表者名 | |  | |
|  | 社会福祉協議会 | | | 担当部署名 | |  | |
| 所在地 | 〒 | | | | 担当者名 | |  | |
| 電話番号 | |  | |
| ファクス番号 | |  | |
| Email アドレス | |  | |
| 上記の者について「令和３年度地域日本語教育コーディネーター講師育成研修」を受講させたく、  当団体として推薦します。  2021年 月 日  団体・職名  名前 印 | | | | | | | | |