（様式1-1）

文部科学省委託「令和６年度現職日本語教師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研修

地域日本語教育コーディネーターコース

受講申込書

* 本申込書は受講希望者本人がご記入の上、Eメールで下記まで提出してください。その際に、推薦団体がある場合には、推薦団体の担当者のEmailアドレスをCCに含めてください。

Email：nihongo@tassk.org (一般社団法人 多文化社会専門職機構（担当：有田・飯田・吉田）)

* 受講申込書は選考に使用するため、全ての欄を記入してください。
* 受講申込書はWordファイルのまま送信してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 名前 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 所属団体 | （名称） |
|  |
| （所属団体での活動実績） |
|  |
| 職名 |  |
| 日本語教師の要件＊該当するものに全てチェックを入れてください。 | [ ]  | （１）大学、または大学院において日本語教育の主専攻または副専攻として学び、修了した。 |
| [ ]  | （２）日本語教師養成講座420時間コースを受講し、修了した。 |
| [ ]  | （３）公益財団法人日本国際教育支援協会が実施する日本語教育能力検定試験に合格した。 |
| 日本語教育に関わる職務経験、研修等受講歴（期間が明確にわかるようご記載ください） |  |
| 日本語教師としての経験年数： 年 か月（2024年6月1日現在） |
| 地域日本語教育に関わる職務・活動経験、研修等受講歴（期間が明確にわかるようご記載ください）＊無償の活動も含めてください。 |  |
| 地域日本語に関わる日本語教師としての経験年数： 　年　 か月（2024年6月1日現在） |
| 本研修で取り上げる予定の実践活動について | プログラム名（決まっている場合）：[ ]  プログラム代表者の承諾済みプログラム代表者名・職名（　　　　　　・　　　　　　）* 「プログラム代表者」は、所属団体の長、もしくはプログラム実施の責任者についてご記入ください。

[ ]  プログラム代表者が未承諾* 未承諾の理由を以下にお書きください。

（　　　　　　　　　　　） |
| 日本語教育プログラムの目的 |  |
| 当該地域全体における外国人の状況と日本語教育の課題 |  |
| プログラムの概要（プログラムの対象・内容・方法等） |  |
| プログラムにおける主な連携先・関係機関 |  |
| プログラム実施における申込者のコーディネーターとしての役割 |  |
| コーディネーターとしての課題と計画 |  |
| 応募動機と今回の研修成果の活用方法 |  |
| プログラム実施における「日本語教育の参照枠」活用有無 | [ ]  有（活用している、もしくは活用の予定がある）[ ]  無※参考として伺うもので、研修受講可否には影響しません。 |
| ※個人情報の取扱いについて | お預かりした個人情報は、研修に関する情報確認、情報提供、連絡のために使用します。プライバシーポリシー: <https://tassk.org/privacy>[ ]  個人情報の取扱いについて同意する（チェックをお願いします） |