（様式1-1）

文部科学省委託「令和７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。 |
|  | （４）登録日本語教員の資格を取得した。 |
| 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  （2025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  （2025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  ※簡潔にお書きください |  | |
| 実践地域（自治体等）の状況  ※簡潔にお書きください | 実践地域（「○○市」、「○○県」、「○○市および□□市」、「○○区」など）： | |
| 実践地域の人口： | |
|  | |
| （     年     月     日現在） | |
| 実践地域の外国人住民数： | |
|  | |
| （     年     月     日現在） | |
| 実践地域の外国人住民の特徴（国籍や在留資格等） | |
|  | |
| 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 |  | |
| 実践地域における地域日本語教育の総合的な体制づくり推進事業（およびそれに準ずる取組み）の有無 | 有  総括コーディネーター（およびそれに準ずる役職）の氏名（     ）  　無  　不明  ※参考として伺うもので、研修受講可否には影響しません。 | |
| 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） | |