

会場アクセス

「外国にルーツを持つ子どもへの日本語指導者養成講座 Part12」

8月20日（火）　**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 | 〒　　　　　　　－ | | | *電話番号（必ず記入ください。）* |
| *日中に連絡のつくお電話番号* |
| E-mail：　　　　　　　＠ | | | ＊どちらかに○をつけてください | |
| *＊今後、ＭＬ情報配信の希望（いずれかに○をご記入ください）*  　　　　配信希望　　　希望しない　　　登録済 | | | 当協会の  会員（No. ）・非会員 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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。 |
| 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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※　教材について | 「外国人児童生徒のためのJSL対話型アセスメントＤＬＡ」の教材（冊子、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  ＊「１．持っている」の方は、講座当日にご持参ください。  　　巻末のカード類は、カードとして使える状態でご用意ください。 |
| ※　個別の学習指導計画に  　　　ついて | 個別の指導計画書  １．作成している　　　２．作成していない　３．作成された計画書にもとづいて指導している。　　　　４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考欄  ご質問等がありましたらご記入  ください。 |  |
| ・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。  　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。 | |

E-mail: mitsuda@s-i-a.or.jp　 FAX:０７７－５１０－０６０１