「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