

子ども日本語学習サポーター派遣申請書

一般財団法人岡山県国際交流協会
代表理事 殿

年 月 日

申請者 団体等の名称 _____

代表者名 _____

印

次のとおり、子ども日本語学習サポーターの派遣を申請します。

派遣先	学校等機関名					
	所在地	〒 _____				
	交通機関等	最寄り駅・停留所 _____ (JR・バス路線名 _____) 駅等からの距離 約 _____ km、徒歩 _____ 分				
連絡責任者	所属 ^{ふりがな} / 氏名					
	TEL			FAX		
	E-mail					
対象児童・生徒	ふりがな 氏名					
	性別	男・女	年齢	歳	学年	
	出身国・地域			母語		
	来日年月	年	月	来日時年齢		
	滞日期间	<input type="checkbox"/> (年 月まで(予定))				<input type="checkbox"/> 未定
	日本語学習歴	年 _____ 月 _____				
	学校内での支援状況 (2・3は当てはまるものに○)	1. 特別な支援は何もしていない。 2. 学校内の教員等による支援を(していた・している・する予定)) 内容() 期間・頻度() 3. 学校外からの支援を(受けていた・受けている・受ける予定)) 内容() 期間・頻度()				
	日本語能力	※別紙「日本語能力等チェックリスト」にて回答				
	本人・家族の同意	<input type="checkbox"/> 得ている <input type="checkbox"/> 得ていない(理由: _____)				

※裏面もご記入ください。

