佐賀県地域日本語教育コーディネーター研修

受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏名 |  |
| 生年月日 | 年　月　日 |
| 連　絡　先 | 住　　所 | 〒　　 |
| 電話番号 | ※日中連絡が取れる番号をお願いします。 |
| メールアドレス | ※資料等を送付することがあります。 |

※　**８月２５日（月）必着**でお申し込みください。

※　受講希望者多数の場合は、抽選の上、

**8月２９日（金）**までに受講決定のご連絡を致します。

［申込先］佐賀県地域交流部多文化共生さが推進課　　古橋、市丸宛

　　　　　【メール】tabunkasagasuishin@pref.saga.lg.jp

　　　　　【郵送】：〒840-8570　佐賀市城内1-1-59

〔研修受講料〕　　無料（※交通費は参加者の負担になります。）

お申込みいただいた個人情報は、佐賀県地域日本語教育コーディネーター研修の実施に関する事務のために利用します。

なお、本県における個人情報の取扱いについては、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラム（http://www.pref.saga.lg.jp/kiji00319144/index.html ）で定めています。

※裏面のアンケートも必ずご記入ください。

**【アンケート】**

※　該当するものすべてに☑をお願いします。

１．どこで研修の情報を知りましたか。

□県民だより　　　□市町の広報誌（　　　　市/町）

□佐賀県や佐賀県国際交流協会（SPIRA）のHP

□Facebook、Instagram

□佐賀県国際交流協会（SPIRA）のメールマガジン

□佐賀県国際交流協会（SPIRA）からの通知

□知人（佐賀県国際交流協会、お住いの市町の担当者等）からの紹介

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※１で「知人からの紹介」と答えた人はお答えください。

２．紹介を受けた人は誰ですか。団体名・お名前をご記入ください

（団体名　：　　　　　　　　　　　　）

（紹介者名：　　　　　　　　　　　　）

３．日本語教師に関する資格について

□なし

□大学・大学院で日本語教育に関する主専攻又は副専攻を修了

□学士の学位を持ち、日本語教師養成講座（420時間以上）を受講し、修了

□日本語教育能力検定試験　合格

□登録日本語教員　合格

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．日本語教育に関する経験について　　※該当するものはすべて

□経験なし

□大学や日本語学校での日本語教育の経験あり（　　　年）

□地域の日本語教室での活動経験あり（　　年）

　　　活動教室名（　　　　　　　　　）

□企業での日本語教育の経験あり（　　　年）

□プライベートレッスンの経験あり

□その他

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ありがとうございました