**（**様式１-A）

（公財）茨城県国際交流協会日本語教育アドバイザー派遣申請書

**レベルアップ講座用**

　　年　　月　　日

公益財団法人茨城県国際交流協会

理事長　　根　本　博　文　殿

団体名

代表者名

下記により、令和５年度（公財）茨城県国際交流協会日本語教育アドバイザー派遣要領に基づき、講師の派遣を申請します。

I 申請者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 〒  担当者名 | | | |
| TEL |  | FAX |  |
| 携帯 |  | e-mail |  |

II 希望する講座の内容等（１０時間以内）

|  |  |
| --- | --- |
| 日本語学習内容のレベル | 初級I（例：日常生活での基本的なやりとりができる）  　初級II（例：日常生活で状況に応じたやりとりができる）  　中級（例：抽象的な場面を含む、実践的な言語運用ができる）  　その他　(具体的内容： |
| 実施時期・  時間帯 | ・第１希望　　月　　日（　）から　　月　　日（　）（毎週or隔週　合計　　　　回）  　　　　時間帯　　　　：　　　　～　　　：　　　　　　　　（　　　　時間/回）  ・第２希望　　月　　日（　）から　　月　　日（　）（毎週or隔週　合計　　　　回）  　　　　時間帯　　　　：　　　　～　　　：　　　　　　　　（　　　　時間/回）  ・その他の希望日程( ) |
| 実施場所 | 施設名：  住　所： |
| 受講者 | 経験者（　　　　　人：指導歴　　　　年　～　　　年） |
| 使用する教材 | 現在使用している教材をお書き下さい。 |
| 希望する講座の  内容 | 具体的になるべく詳しくお書き下さい。 |

III 貴会のレベルアップ研修の状況について

|  |
| --- |
| 独自に研修会を実施している。　（実施回数：　年・月・週　　　　　回　）  　当協会の日本語教育アドバイザー派遣により実施（今までの実施回数　　　　回）  　その他　（受講した研修内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　研修は行っていない。 |