外国人児童生徒等教育アドバイザー派遣申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名 | |  | 市町村名 |  | 大学名 |  |
| 派遣希望日  （いくつか候補日がある場合は、すべて記載願います。） | | | ※時間は、研修開始前の打ち合わせ等も含めて、全て記載してください。  令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　：　　～　　：  令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　：　　～　　： | | | |
| 実施方法 | | | ※いずれかを□で囲んでください。　　　　派遣　　　／　　　遠隔 | | | |
| 派遣場所  （遠隔での実施を希望する場合は、記載する必要はありません。） | | | 施設： | | | |
| 住所、電話：〒 | | | |
| 派遣希望するアドバイザー  （希望がない場合は、記載する必要はありません。） | | |  | | | |
| 現在の取組状況等 | 地域の状況 | |  | | | |
| 教育委員会・学校の取組状況 | |  | | | |
| 研修実施状況 | | ※外国人児童生徒等の教育に関して、実施している研修があれば概要を記載してください。 | | | |
| 課題 | |  | | | |
| 指導助言を希望する内容  （具体的に、詳細に記述ください） | | **● 研修講師　　／　　教育委員会等に対する助言**  ※どちらかを□で囲んでください。  ● **対象者**  ● **希望する内容**  ※研修講師の場合、研修の内容・日程案を分かる範囲で記載してください。また、アドバイザー派遣を希望する研修の位置付けが分かるよう、年間研修計画があれば添付してください。  ※「様式１別添２」で「◎」を付ける内容を□で囲んでください。（研修の場合）  A B C D E F G H I J K L M N | | | |
| その他 | |  | | | |

複数枚に及んでも構いませんので、必要な情報を詳しく記載願います。