外国人児童生徒等教育アドバイザー派遣結果報告書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名 |  | 市町村名 |  | 大学名 |  |
| 派遣日 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）　○○：○○～○○：○○  ※派遣当日の日程を詳細に記入してください。  ※派遣当日の次第、研修実施要項・日程表等、日程の詳細が分かる資料を添付してください。 | | | | |
| 実施方法 | ※いずれかに〇をつけてください。　　　　派遣　　　／　　　遠隔 | | | | |
| 派遣場所 |  | | | | |
| アドバイザー氏名 |  | | | | |
| 相談者 |  | | | | |
| 相談内容 |  | | | | |
| 派遣者からの指導助言内容 |  | | | | |
| 相談後の方針の変化、今後の取組方針等 |  | | | | |

１枚にまとめる必要はありませんので**詳細に**記載願います。

なお、本報告書の内容は、文部科学省ホームページで公開いたします。