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。  ● **対象者及び人数**  **※研修講師の場合、本研修の波及効果があるよう、研修内容によっては、できる限り関係者含め様々な立場の方が参加できる方法をご検討ください。**  ● **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。