袋井市国際交流員出前講座「 」申請書　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体（個人）名 | （担当課：　　　　　　　　　） | | |
| 担当者名 | ふりがな | | |
| 漢字 | | |
| 住所 | 袋井市 | | |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　（内線：　　　）FAX：  E-mail： | | |
| 会場名（住所） | （住所：　　　　　　　　　　　　） | | |
| 対象者（年齢・学年） | 歳　～　　歳  年生　～　　年生 | 参加者数 | 名 |
| (1)**45人以上の場合、１時間程度で講座を分け**、各講座の間に**5分程度**の準備時間をお願いします。  (2)**講座は30～50分、1時間～1時間半**を単位とさせていただきます。1時間半以上その他はご相談ください。 | | | |
| **(45人以下）**  **第1希望日時** | **年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分　　～　　　　時　　　分** | | |
| **第2希望日時** | **年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分　　～　　　　時　　　分** | | |
| **(45人以上）**  **第1希望日時（１時間目）** | **年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分　　～　　　　時　　　分** | | |
| **第１希望日時（２時間目）** | **年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分　　～　　　　時　　　分** | | |
| **第2希望日時（１時間目）** | **年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分　　～　　　　時　　　分** | | |
| **第2希望日時（２時間目）** | **年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分　　～　　　　時　　　分** | | |
| 希望する講座の内容  （チェック☑）  ※複数選択可  ※詳細はご相談ください。 | □ 母国の紹介（風景、食べ物、文化などを写真や映像で紹介します。）  □ 英語のゲーム（英語に楽しく触れるゲームをします。）  □ 絵本読み聞かせ（親子向け・子ども向けの内容となります。）  □ 外国のお菓子づくり（必要な道具や材料は各団体負担となります。）  □ 英会話に挑戦（あいさつや自己紹介の仕方など楽しく学びます。）  □ 国際理解（外国人とのコミュニケーションの取り方や、多文化共生の大切さについてお話します。）  □ 英語読書会（一緒に英語の本を読んで楽しみます。）  □ 工作（クリスマスカードなど、伝統的な作品等を一緒に作りながら、国の紹介を楽しむ）  □ そのほか（ご希望をお書きください） | | |
| 派遣講師 | マイケル　ブラントリー（アメリカ出身・男性） | | |
| 派遣に付する条件 | ★謝礼は必要ありません。（□にチェック☑してください。） | | |
| １．**事前打ち合わせ（**初めて申請する団体や、初めて開催する会場の場合、対面打ち合わせをお願いします。）  **希望日時:**　　年　　月　　日（　　）　時　　分～　　　（　　　　分程度）  □**電話　または**□**対面（場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** ２．国際交流員の当日の送迎をお願いします。会場に30分前に到着するようにしてください。  **待ち合わせ時間：**（　　時　　分頃）　場所は市役所正面玄関でお願いします。  ３．申請者が会場に用意できる機材（チェック☑してください。）  **□スクリーン　□白板　□マイク　□椅子　□延長コード　□（　　　　　　）**  ４．**その他**（以前に開催申請をしたことがある場合、その時期等） | | | |

※出前講座で国際交流員と子どもたちが交流している様子を写真に撮ることがあります。

写真は、庁内資料やPRに使うことがありますので、ご了承ください。不都合がある場合は事前にお知らせください。

申込先：袋井市多文化共生推進課交流推進室

FAX:0538-43-2132 TEL:0538-44-3138　E-mail：tabunka＠city.fukuroi.shizuoka.jp