**『艾琳学日语』教案评比大赛教案征集专用纸**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 姓　名 |  |
| 学校名称 |  |
| 学校地址 | 邮　编：  地　址：  电话号码： |
| 手机号码  （必须填写） |  |
| 电子邮箱  （必须填写） |  |
| 年　龄 | 岁 |
| 性　別 | □女　　　　□男 |
| 日语教龄 | 年 |
| 国际交流基金访日中等研修经历 | 无　　／　　有　（　　　　　年） |
| 日语课程  负责教授年级 | 初中　／　高中　　　年 |
| 主要教材 | □日　語　　　　□標準日本語　　□みんなの日本語  □艾琳学日语　　□好朋友　　　　□其他（　　　　　　　） |
| 艾琳学日语 | １)□上课时没有使用  □上课时使用  　→您是如何使用的  　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  2)《艾琳学日语》使用班级  □第一外国语　　　□第二外国语　　　□课外活动  □其他（　　　　　　　） |