**『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（　　　　　　　） |