**高職高専/中専对象「いろどり」地域巡回セミナー**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 申請学校名 |  |
| 研修会責任者氏名  連絡先　電話　email |  |
| 開催希望日 | 第1希望：　　　年　　月　　日（　 曜日） |
| 第2希望：　　　年　　月　　日（　 曜日） |
| 開催場所 |  |
| 参加教師数 | 約　　　人 |
| 参加予定学校名（主催校以外に参加校があれば記入） |  |
|  |
|  |
| 形態（当てはまる物に〇をつけてください） | 実施形態（オンライン・対面式）  会場（ホール・階段式教室・一般教室）  机（可動式・非可動式） |
| 教師研修希望テーマ | 以下の欄にご自由に日程をご記入ください。  弊センターで検討の上、最終決定いたします。 |
| **＜日程＞**  **必須（「いろどり」の教え方、「いろどり」模擬授業、授業見学、学校視察）**  **オプション（「初級の教え方」、「読解の教え方」、「会話の教え方」等…）**  (例１)  10月16日（金）  14:00-15:00　　〇〇学校〇年生授業見学  15:10-16:10　　学校視察（先生方と日本語学科の学生等について懇談）  10月17日(土)  9:00-9:20　　 開会式、写真撮影  9:20-9:40 国際交流基金紹介  9:50-11:50　　 講義①「いろどり」の教え方、模擬授業  12:00-13:30 　 懇親会  申請書宛先：irodori@jpfbj.cn　（担当：浦井） | |