　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙

**申込〆切　令和６年４月26日（金）　東京本部必着**

**令和６年度 英国多文化コミュニティ政策交流プログラム 参加申込書**

※　参加者１名につき１枚の申込書をご提出ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 | | 【日本語】 | | |
| 【英語】 | | |
| 所　在　地 | | 〒 | | |
| 研修担当部署 | | 所属名 |  | |
| 担当者名 |  | |
| TEL/FAX | / | |
| Ｅ-mailｱﾄﾞﾚｽ |  | |
| 参  加  者 | フリガナ |  | |  |
| 氏　　名 | 姓 | | 名 |
| ローマ字 | 姓 | | 名 |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳）  ※プログラム第１日目時点の年齢を記入してください。 | | |
| 所属（職名） | 【日本語】  　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 【英語】  　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| TEL/FAX | / | | |
| Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 自宅  （緊急連絡先） | 〒  　　　　　　　　TEL | | |
| **（地域国際化協会の方のみ）**  参加費助成希望 | | 希望する　　　・　　　　希望しない  （※）申請の際には、支出証拠書類（領収書及び航空券の半券の原本等）が必要になります。 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者アンケート | |
| ○希望調査  下記の研修テーマごとに、関心の高い項目をお選びいただき、□欄をチェックしてください（複数回答可）。また、これ以外にも関心のあるテーマ等がありましたら、その他の欄に記載してください。  ※ご記入いただいた内容が必ずしも視察内容に反映されたプログラムになるとは限らない点、ご了承ください。 | |
| （１）  自治体等の行政機関 | * 移民・難民の多様性に配慮した共生戦略の策定、施策展開の例 * 英語を母国語としない外国人への情報提供、多言語化の促進 * 移民・難民を取り巻く犯罪（ヘイトクライム）への対応 * その他   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （２）  支援団体（NGO等） | * 異なる文化・宗教を持つ子どもたちの学校間交流の取組 * 多文化共生施策を立案する自治体に向けた支援 * 政府・自治体との連携 * その他   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （３）  大学・研究機関等 | * 自治体による多文化共生施策・取組の優良事例の紹介 * 多文化共生に向けた都市間ネットワークの形成・取組 * 政府・自治体との連携 * その他   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （４）  コミュニティ支援 | □　地域コミュニティに対する移民への理解促進に向けた取組   * コミュニティ支援における多機関連携   □ その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ○参加に向けて一言  ご自身の職務等と多文化共生との関わり（あれば）や関心テーマ、抱負等を200文字以内で記入してください。記載内容は、全参加者に事前配布予定の参加者名簿に記載させていただきます。 | |
|  | |

【申込先】　E-mailにてお申込みください。

（一財）自治体国際化協会東京本部　多文化共生部多文化共生課

E-mail：tabunka@clair.or.jp