別紙１

**申込〆切　2019年8月30日（金）　東京本部必着**

**令和元年度 豪州多文化主義政策交流プログラム 参加申込書**

※　参加者１名につき１枚の申込書を御記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 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）※研修第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等、各原本）が必要になります。 |

|  |
| --- |
| 【参加者希望アンケート】 |
| 　下記の研修分野ごとに、関心の高い項目をお選びいただき、□欄にチェックを入れてください。（複数回答可）　また、これ以外にも関心のあるテーマがありましたら、その他の欄に自由に記載してください。 |
| （１）教育 | □　多角的な視野・視点でものを考える能力をかん養するためのバイリンガルプログラム□　英語及び日本語学習支援の充実□　豪州社会の文化と慣習を学ぶ仕組み　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （２）コミュニティ支援 | □　移民や難民の文化的多様性に配慮したコミュニティ支援の取り組み　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （３）雇用・就労支援 | □　多言語での就職相談・斡旋□　企業における就労受け入れの働きかけ□　英語を母国語としない外国人に対する技術能力育成支援　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （４）通訳 | □　通訳サービス提供機関の取り組み□　医療現場における通訳配置その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （５）防災 | □　災害時の情報提供とその多言語化□　外国人への防災教育、防災訓練への参加の促進　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （６）医療 | □　多文化に配慮した医療の提供　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ○自由記載欄　プログラムにおける要望事項等ありましたら御記入ください。 |
|  |

【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　　金子万利奈

E‐mail:： m-kaneko@clair.or.jp