　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙１

**申込〆切　平成29年７月28日（金）　東京本部必着**

**平成29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　　　 性別 男 ・ 女 |
| ローマ字 | 姓 | | 名 |
| 生年月日 | １９　　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  □　英語及び英語以外の言語学習支援の充実  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （２）雇用・就職支援 | □　多言語での就職相談・斡旋  □　企業による積極的な受入態勢の整備  □　外国人に対する技術能力支援  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （３）人材育成 | □　行政と外国人をつなぐコーディネータやボランティア（災害時通訳、言語教育ボランティア）の育成  □　行政手続に関する外国人の相談窓口の充実（行政職員の育成、行政通訳の配置等）  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （４）通訳 | □　通訳サービスの拡大  □　通訳の質を向上させる取組  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推進  　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　　永原

E‐mail:： t-nagahara@clair.or.jp