

送付先：(公財)三重県国際交流財団

E-mail:mief@mief.or.jp

FAX:059-223-5007

別紙

伊勢志摩サミット三重県民会議

平成28年度国際理解・国際交流プログラム申込書

2016年 月 日

学校名	ふりがな(必記) 学校名:						
学校住所 連絡先	郵便番号: 〒 -						
	ふりがな(必記) 住所:						
	TEL:		FAX:		E-mail:		
ご担当者様	所属 職名		ふりがな 名前				
緊急連絡先	TEL:		携帯電話:				
希望実施日	*講師の派遣は、1時限を単位とします。続けて、同クラスあるいは他のクラスの授業での実施をご希望の場合は、2時限となります。申請書は、1時限ごとにご記入ください。 第1希望 2016年 月 日(曜日) 午前/午後 : ~ : 第2希望 2016年 月 日(曜日) 午前/午後 : ~ : 第3希望 2016年 月 日(曜日) 午前/午後 : ~ :						
対象者	学年	年生	名				
希望する国	第1希望	<input type="checkbox"/> カナダ	<input type="checkbox"/> フランス	<input type="checkbox"/> ドイツ	<input type="checkbox"/> イタリア	<input type="checkbox"/> イギリス	<input type="checkbox"/> アメリカ
	第2希望	<input type="checkbox"/> カナダ	<input type="checkbox"/> フランス	<input type="checkbox"/> ドイツ	<input type="checkbox"/> イタリア	<input type="checkbox"/> イギリス	<input type="checkbox"/> アメリカ
	第3希望	<input type="checkbox"/> カナダ	<input type="checkbox"/> フランス	<input type="checkbox"/> ドイツ	<input type="checkbox"/> イタリア	<input type="checkbox"/> イギリス	<input type="checkbox"/> アメリカ
	<input type="checkbox"/> 上記のいずれの国でもよい (注)講師派遣国について、ご希望に沿えないこともあります。ご了承ください。						
希望するプログラム (別添のプログラム集を参考に選択してください。)	主に小学校低学年対象 <input type="checkbox"/> 【1】参加国の言葉でお話してみよう <input type="checkbox"/> 【2】参加国の生活についてのクイズに挑戦 <input type="checkbox"/> 【3】参加国の音楽を楽しもう 主に小学校高学年対象 <input type="checkbox"/> 【4】参加国の言葉でお話してみよう <input type="checkbox"/> 【5】参加国の生活についてのクイズに挑戦 <input type="checkbox"/> 【6】参加国を世界地図で探そう 主に中学生対象 <input type="checkbox"/> 【7】参加国の言葉でお話してみよう <input type="checkbox"/> 【8】参加国の生活を知ろう <input type="checkbox"/> 【9】参加国について調べたことを講師に発表してみよう 主に高校生対象 <input type="checkbox"/> 【10】参加国の生活を知ろう <input type="checkbox"/> 【11】参加国について講師に質問してみよう <input type="checkbox"/> 【12】参加国について調べたことを講師に発表してみよう						

