|  |
| --- |
| ※「日本語指導補助員」への登録を希望する方のみ提出してください |
|  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
|
| あなたの教授資格について、該当する項目番号を○で囲んでください。 |
| （１） | 令和６年度までに、１年（３学期）間以上の学校派遣による指導経験がある。 |
| （２） | 民間の講座で、４２０時間を修了した。 |
| （３） | 日本語教育能力検定試験に合格した。 |
| （４） | 大学・大学院で日本語教育の所定の単位を取得した。 |
| （５） | 厚生労働大臣指定の日本語教師通信教育講座を修了し、１年以上の指導経験がある。 |
| （６） | 松戸市日本語ボランティア会または他の自治体の国際交流団体が主催する日本語教師養成講座を修了し、1年以上の指導経験がある。 |
| あなたの資格取得、指導経験などについて記載してください。 |
| （１） | 資格を取得した機関 |  |  |
| （２） | 講座を受けた時間数 |  |  |
| （３） | 指導経験 ･･･ 時期・時間数（週）・場所・レベルなど |
|  | 子ども |  |  |
|  | 大人 |  |  |
|  |  |  |  |
| その他の希望について記載してください。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |