**難民定住者日本語学習教材援助申請書**（**指導者用**）

令和　　年　　月　　日

**（公財）アジア福祉教育財団　難民事業本部長　殿**

〔申請者〕所　在　地　〒　　　　―

事業所・団体等の名称　　　　：

事業所・団体等の代表者氏名　：

　　　　　　　　難民定住者のための日本語学習教材援助を受けたいので、下記により申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．団体等の設立の経緯、目的（会社等の場合は１.２.は記入の必要なし） | | | |
| ２．団体等の活動状況（活動項目等を箇条書きに）又は教材利用方法 | | | |
| ３．難民定住者に対する日本語学習指導状況  　①受講している難民定住者数　：　　　　　　名（適宜別紙に詳細を記入）  　②指導者の数　　　　　　　　：　　　　　　名  　③実施場所　　　　　　　　　：  　④実施曜日・時間帯　：　　　　曜日　　　時　　　分　～　　　　時　　　分  　　　　　　　　　　　　　　　　曜日　　　時　　　分　～　　　　時　　　分  　⑤使用教材等　　　　： | | | |
| ４．希望する教材の内容 | | | |
| 番号 | 教材名 | 必要部数 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ５．**≪ 記入必須 ≫** 　担当者氏名／電話番号／メールアドレス  〔　担当者氏名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　〕  〔昼間に連絡の取れる連絡先　 ： TEL 　　　（　　 　　） 〕  〔　　E-mail　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕  ※記入しきれない場合は、適宜別紙をご使用ください。 | | | | |

**受講している難民定住者一覧**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名  ※できればアルファベットで記入してください。 | 生年月日  （西暦） | 性別 | 出身国 | 〒　現 住 所 | ※呼び寄せ人（センター出身者・難民認定者）の名前と生年月日を記入してください。 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |