別紙１

**申込〆切　平成28年７月29日（金）　東京本部必着**

**平成28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 | □　「生活者」としての外国人が安心・安全に生活できるための言語教育□　児童の公立学校への受入促進・言語教育の充実　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （２）医療 | □　医療通訳制度の拡大□　医療通訳者を配置するモデル拠点（病院）の整備　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （３）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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （４）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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （５）人材育成 | □　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）□　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□　外国人児童に対応する教職員の育成　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　　林田

E‐mail：m-hayashida@clair.or.jp