様式第4号

**最　終　実　施　計　画　書（→実施日の1ヶ月半前までに提出）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 学校名 |  | 担当者氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | TEL（　　　　　）　　　　－　　　　　／FAX（　　　　　）　　　　－　　　　　 |
| E-mail |  | 電話連絡時間帯 | 　　　　　　　～　　　　　　　～ |
| 1．実施希望日時＊派遣可能時期は7月から翌年2月の間　　＊事前打合せや準備等の時間は除き、講座時間についてご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 月　　　　日（　　　　）　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 第２希望 | 月　　　　日（　　　　）　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 第３希望 | 月　　　　日（　　　　）　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |

＊給食・昼休み交流を希望しますか？下の欄の〔希望する・希望しない〕のいずれかを○で囲んでください。**＜給食・昼休み交流はボランティアの時間となり、派遣時間には含まれません。また、給食費は学校で負担をお願いします。＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 給食交流（希望する・希望しない） | 昼休み交流（希望する・希望しない） | 希望する場合の給食・昼休み拘束時間（　　　時　　　分　～　　　　時　　　　分） |

2．対象者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学年（　　　　　　　）年生 | クラス数（　　　　　　）クラス | 人数計（　　　　　　　）人 |

3．交通手段　　□JR　□地下鉄　□西鉄電車　□バス　□その他（　　　　）→駅・バス停名（　　　　　　　　　）　　この駅・バス停から学校まで（徒歩・車）で約（　　　　）分　　◆送迎の可否　□可　□不可**＊なるべく最寄駅・バス停からの送迎をお願いします。****＊タクシー費や当日以外の交通費（事前打合せ等）は全て学校負担です。その場合は直接講師に支払いをしてください。**4．実施計画＊年間計画の中で、この講師派遣をどのように位置づけ、展開しようと計画しているのか記入してください

|  |
| --- |
| 年間の取り組み（テーマ、ねらい、計画） |

＊講師派遣時を中心に、その前後の取り組みとあわせ、計画を記入してください

|  |
| --- |
| *事前の取り組み* |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5．講師に関する希望＊講話や活動に求める知識・特技、国籍や滞在国、講話可能な国、地域（アジア、アフリカ等）等の希望があれば記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣講師人数（＝教育委員会よりの通知人数）　　 | 計　　　　人（＝外国人　　　　人+日本人　　　人） |
| *紹介も同時に利用する場合の追加人数* | *計　　　　人（＝外国人　　　　人＋日本人　　　人）* |
| *→3名を超えて希望の場合は、4人目より、講師紹介事業の様式にて別途、申請が必要です。この申請書も、**同じく1ヶ月半前までに提出してください。詳細は（公財）福岡県国際交流センターへ問合せ。* |

|  |
| --- |
| 派遣講師に希望すること講話を希望する国や地域：□文化（衣食住に関する紹介など）□音楽　□歌　□楽器演奏　□ゲーム（遊び）□民族舞踊　□料理□その他： |
|  |

|  |
| --- |
| 時間配分（スケジュール）、主な流れ、話してほしい事柄、やってほしいことなど　　：　　～　　：　　　→　　：　　～　　：　　　→　　：　　～　　：　　　→　　　：　　～　　：　　　→ |
| 実施場所など＊例：場所 体育館。３つのグループに分かれて学習。/ ○○教室にて合同で行います。/ ○○室にてグループに分かれてローテーションします。など。 |
| 事後の取り組み |

 |

**「最終実施計画書」の提出：メール・FAX　※メールでのご提出にご協力お願いいたします。**

【ご提出前にご確認ください】

□1～5の項目はすべて記入お済でしょうか。

□講師派遣人数は決定通知の人数をご記入ください。

（公財）福岡県国際交流センター MAIL:info@kokusaihiroba.or.jp　FAX：（092）725-9206