申込書ご提出先：各市町村教育委員会

（私立小中学校及び特別支援学校については，実行委員会に直接ご提出ください。）

※裏面の注意事項をよくお読みください

**「協力隊ＯＢと留学生が先生～見える・学べる・世界の国々～」**

**申込書**

市町村名

(フリガナ)

学校名

校長名

　記入日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校所在地 | 〒 | | | | TEL ：  FAX ：  e-mail：  書類のやりとりは(FAX・e-mail)を希望 | | | |
| 御連絡が可能な時間帯：　ア　終日可能  イ（　　　：　　　～　　　：　　　） | | | |
|  | |  | |
|  | |
| 学年等 | １年 | ２年 | ３年 | ４年 | ５年 | ６年 | | 特別支援学級 |
| 学級数 |  |  |  |  |  |  | |  |
| 児童･生徒数 |  |  |  |  |  |  | |  |
| 対象学年・人数 | ※（例）６年生（２クラス）５６名 | | | | | | | |
| 実施  希望時期 | 第１希望：　　　　月　　　旬　　　　※上旬／中旬／下旬または，お申込みの時点で，希望日が  第２希望：　　　　月　　　旬　　　　お決まりでしたら，日付をご記入ください。 | | | | | | | |
| 派遣希望  講師 | ア　青年海外協力隊ＯＢ 計１名　 イ　青年海外協力隊ＯＢと留学生等 計２名 | | | | | | | |
| 謝金 | 学校で謝金の負担ができますか？　どれかに○をつけてください。 | | | | | | | |
| ア　負担できる。　　　イ　講師一人分は負担できる。　　　ウ　負担できない。 | | | | | | | |
| 旅費 | 学校で旅費の負担ができますか？　どれかに○をつけてください。 | | | | | | | |
| ア　負担できる。　　　イ　講師一人分は負担できる。　　　ウ　負担できない。 | | | | | | | |
| 給食交流 | 給食交流を希望される場合，学校側の負担となります。 | | | | | | | |
| ア　希望する。　　　　イ　希望しない。 | | | | | | | |
| ねらい  内容 | 年間計画・当日の計画（ねらい・内容）を書いてください。別途資料を添付しても構いません。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 青年海外協力隊ＯＢ，留学生など外国人（ご希望の場合のみ）に，どのような内容の授業を希望されるか，ご記入ください。選考・派遣の際，参考にさせていただきます。  青年海外協力隊ＯＢ　： | | | | | | | |
| 留学生等　　　　　　：  （ご希望の場合のみ） | | | | | | | |

主催：「協力隊ＯＢと留学生が先生～見える・学べる・世界の国々～」事業実行委員会（電話：099-221-6620）

　申 込 書 記 入 の 注 意 事 項

* 公立小中学校の申込書の提出先は，貴校管轄の各市町村教育委員会です。

私立小中学校及び特別支援学校の方は，直接実行委員会に提出してください。

* 申込書記入時のご担当者様が転勤等で代わられる場合，新しい方へ必ず引継ぎをお願いいたします。

裏面の申込書は，公益財団法人鹿児島県国際交流協会のホームページからダウンロードが可能です。以下のURLにアクセス，または，トップページ【国際協力・国際理解】のタブから「国際理解プログラ

ム事業」を選択し，申込書をダウンロードしてください。

<https://www.kiaweb.or.jp>

**実施希望時期**：実施期間は，令和６年５月から令和７年２月末までです。

記入日時点での希望時期，実施日が決定している場合は，希望日を記入してください。

　　　　　　　事務局より実施校内定通知（１月下旬）及び決定通知（４月）を送付します。

記入された希望時期の約２か月前に事務局からご連絡いたします。

　　　　　　　なお，例年１月と２月は実施希望校が集中するため，時期の変更をお願いする場合があります。予めご了承ください。

**派遣希望講師**：本事業は，青年海外協力隊ＯＢを講師として派遣する事業です。

　　　　　　　授業内容によっては，協力隊ＯＢに併せてもう１人外国人（主に留学生）を派遣することも可能ですので，ご希望の場合は○をつけてください。なお，講師一人につき，１時間程度の時間を充てていただきますようお願いします。

　　　　　　　（予算の都合等で，留学生等外国人を派遣できない場合がございます。）

**連絡手段　　：**事務局と学校の書類のやりとりは，FAXとe-mailのどちらが良いかに〇をつけてください。

**謝金・旅費**　：学校で謝金・旅費の負担ができるかどうか，該当するものに○をつけてください。

　　　　　　　なお，実施にかかるその他の経費（給食交流を希望する場合の給食費や，学校側の希望する

交流活動の費用等）は学校負担になります。

　　　　　　　※当実行委員会が講師に支払う謝金は，一人につき5,000円，旅費は実費程度の支給となって

おります。学校側で謝金・旅費をご負担いただけますと，少しでも多くの学校へ派遣すること

が可能となります。できましたら，謝金・旅費の負担をご検討くださいますよう，お願いいた

します。

**ねらい・内容**：学校の年間計画，当日の計画（ねらい・内容）を記入してください。

　　　　　　　資料を添付しても構いません。

　　　　　　　また，依頼講師にどのような講演内容・活動を希望するか記入してください。

選考・派遣の際に参考にさせていただきます。

（必ずご希望に添えるとは限りません。ご了承ください。）