

★1ページ目は、センターの研修参加者が読みます。わかりやすい字で書いてください。

市町村等担当者記入欄	団体名		担当者	
研修プログラム名				
研修参加者No.		ホームステイ実施日		
研修参加者氏名		受入家庭氏名		

埼玉県ワンナイトステイ事業 受入家庭登録申込書 兼 紹介書

ねん年	が月	にちげんざい日現在
-----	----	-----------

ふりがな					
申込者氏名					
連絡先	住所 〒				
	自宅電話	携帯電話			
	FAX	E-mail			
氏名		ふりがな	年齢	続柄	職業など
本人			歳	本人	
同居者			歳		
			歳		
			歳		
			歳		

最寄り駅	線
	駅

バス	行き 停留所
----	-----------

徒歩	から	分
----	----	---

↓ 該当する欄に○や内容を記入してください。

土曜日にセンターへ行く			住居		ホームステイする部屋		ご家族で喫煙する人はいますか			研修参加者は喫煙してもいいですか		
電車/バス	クルマ	その他	一戸建	アパートやマンション	和室	洋室	いる(屋内)	いる(屋外)	いない	可(屋内)	可(屋外)	不可

ペット				ホームステイの受入経験			
あり(屋内)	あり(屋外)	なし		あり	なし		
種類・数				国籍・人数			

～ センターの研修参加者へのメッセージ ～

★2ページ目は、本事業の担当者（各市町村、センターの担当者）が読みます。

市町村等担当者記入欄	団体名		担当者
研修プログラム名			
研修参加者No.		ホームステイ実施日	
研修参加者氏名		受入家庭氏名	

受け入れにあたって、留意事項などがありましたらお書きください。

事前の確認等でご連絡を差し上げる可能性があります。希望の時間帯がありましたらお書きください。

自宅電話	時 ~ 時 頃	携帯電話	時 ~ 時 頃
------	---------	------	---------

平成31年（2019）年度 受入希望プログラム

※ 記入日現在で分る範囲で、受入希望欄に○を記入してください。
受入れをお願いする前に、あらためて御都合を伺います。

	ワンナイトステイ 実施日（1泊2日） ※	研修 プログラム 名	研修参加者の概要	研修 参加者数 （予定）	ホーム ステイ 参加者 数	受入 希望
1	2019/6/8（土） ～ 6/9（日）	海外日本語 教師 日本語研修	教授歴6か月以上で満56歳未満の海外の日本語教師を対象とした日本語運用力の向上を目指す6週間の研修。	35名	研修参加者のうちワンナイトステイ希望者	
2	2019/7/20 （土） ～ 7/21（日）	海外日本語 教師 教授法研修 （夏期）	教授歴2年以上の海外の中堅日本語教師を対象とした、日本語教授能力の向上を目的とした約6週間の研修。	36名		
3	2019/10/26 （土） ～ 10/27（日）	海外日本語 教師 基礎研修	教授歴6か月以上5年未満で36歳未満の海外若手日本語教師（初中等及び高等教育の教師）を対象とした日本語、日本語教授法、日本文化の約6か月の研修。	42名		
4	2020/1/25 （土） ～ 1/26（日）	中国中等学 校 日本語教師 研修	中国の中等教育機関の日本語教師を対象とした日本語・日本語教授法・日本文化の約6週間の研修。	20名		
5	2020/2/8 （土） ～ 2/9（日）	海外日本語 教師 教授法研修 （冬期）	教授歴2年以上の海外の中堅日本語教師を対象とした日本語教授能力の向上を目的とした約6週間の研修。	36名		

※ 土曜日10：20 日本語国際センターに集合し、研修参加者と対面。
日曜日23：00 までに研修参加者が日本語国際センターへ帰館するよう、ご自宅や外出先の最寄駅またはセンターまで付添いをお願いします。

※※埼玉県ワンナイトステイ事業の実施にあたり、個人情報収集、利用、管理については「埼玉県個人情報保護 条例」に基づき、適切に取扱います。