

米日財団助成プログラム

「高等学校教員対象アメリカ研修」

後援：全国英語教育研究団体連合会（全英連）

監修：テンプル大学ジャパンキャンパス

参加申込用紙

Fax : 03-5443-3639

フリガナ

1. 氏名： _____ 2. 生年月日： ____/____/____
月 日 年
3. パスポートに記載の英文氏名： _____, _____ (Mr.・Ms.)
氏 名
4. 学校名： _____
5. 住所（学校・ご自宅）〒 _____ - _____
6. 電話：（学校・ご自宅）（ _____ ） _____
7. E-mail：（連絡は基本的にこの E-mail アドレスにさせていただきます。間違いのないよう記載をお願いします。）

8. 担当教科： _____
9. 学校長名： _____ 学校印 _____
学校長署名： _____ 日付 ____/____/____
月 日 年
10. 研修参加を希望される理由をお選びください。（複数回答可）
 授業に役立てたい 日米関係がどのように発展したのか理解したい
 現代のアメリカについてもっと知りたい 生徒のアメリカへの理解を深めるために活用したい
その他（ _____ ）
12. 英語に関する資格・経験等についてご記入ください。
英検（ _____ ）級 TOEFL（ _____ ）点 TOEIC（ _____ ）点
その他留学経験など（ _____ ）
13. 英文エッセイ（A4用紙1ページ・約500語）を申込用紙に添付してください。「なぜこの研修に参加したいか」「この研修に何を期待するか」「アメリカ研究についての授業を行うにあたりこの研修がどのように役立つと考えるか」などについてお書きください。
15. 健康上留意すべき点があれば、必ず下記にご記入ください。
（ _____ ）

ご記入された個人情報は、法に基づき取り扱われその下に保護され、本人の同意なしに第三者に開示されることはありません。ご記入された個人情報は、以下の目的に利用されることがあります。(1) 研修の申込、内容、問い合わせ、その他関連する各種サービスについての本人への連絡手段。(2) 学内での統計調査及び業務処理。また、業務委託のために代行業者にデータへのアクセス、閲覧、処理、管理、保管を認可することもあります。その場合、代行業者は事前に審査され、代行業者が法に定められている用件を取り扱う場合以外、もしくは、本人の同意なしに個人情報を第三者に開示することのないよう適確な手続きを行います。ご要望に応じて情報の修正または記録の抹消手続を行います。