

FAX : 045-620-0025

E-mail : haken@kifjp.org

公益財団法人かながわ国際交流財団 高校国際教育支援事業担当 行

平成 30 年度「高校国際教育支援事業」企画書

学 校 名	
学 校 長	
担 当 教 員	
住 所	〒 -
電話 / FAX 番号	電話 : FAX : 連絡のつきやすい時間帯 ()
E-mail	
実施希望日時	第一希望 : 年 月 日 () 第二希望 : 年 月 日 () 時間 : ~
実施会場	
最寄り駅・バス	電車 : 線 駅 / バス : 最寄りの駅・バス停からの徒歩 分
対 象	学年等 : 人数 : 名 (クラス)
テ ー マ ※実施テーマから お選び下さい	<input type="checkbox"/> A …… 貧困、平和、人権問題など、地球規模の課題を考える <input type="checkbox"/> B …… 多文化社会を生きる <input type="checkbox"/> C …… グローバルな視野で活躍する人と出会う・ 進路を考えきっかけつくる <input type="checkbox"/> D -1… 留学生との交流・グループワーク (複数校徒参加プログラム) <input type="checkbox"/> D -2… 留学生との交流・グループワーク (東海大学別科日本語研修課程 留学生交流プログラム) <input type="checkbox"/> E …… 教員研修
希望する プログラムの内容	※プログラム内容のイメージや期待する効果等を具体的にご記入ください。
年間計画等における 本プログラムの 位置づけ	