

平成 2 8 年 月 日

平成28年度「生活者としての外国人」のための日本語教育事業
地域日本語教育スタートアッププログラム 提案書

文化庁長官 殿

(応募者)

所在地

団体名

代表者職・氏名

印

平成28年度「生活者としての外国人」のための日本語教育事業 地域日本語教育スタートアッププログラムに関する提案書を提出します。

【応募資料チェック欄】

資料に不備がないことを確認の上、□にチェックしてください。

団体区分	○ 市区町村 ○ 実行委員会 ● 国際交流協会	
添付資料	様式	添付のチェック
応募団体概要(パンフレット等)	様式2	<input type="checkbox"/>
定款又は寄附行為(地方公共団体を除く)	様式なし	<input type="checkbox"/>
登記簿謄本の写し(地方公共団体を除く)	法人格を有する場合は任意の様式(任意団体の場合は様式3)	<input type="checkbox"/>
コーディネーター予定者の略歴	様式4	<input type="checkbox"/>

地域日本語教育スタートアッププログラム 提案書

1. 当該地域の現状

地域の人口	
在住外国人数	
外国人比率	
在留外国人の状況	【主な国籍】 ※上位3か国まで 【在留資格】 ※上位3か国まで 【滞在年数・在留期間など】
在住外国人の日本語教育の現状	

2. 応募の動機

地域の課題	
これまで日本語教室が開設されなかった理由	
申請理由	
日本語教育を通してどのような地域づくりを目指すのか	

4. 本プログラムを活用した3年間の計画案

※ 実際の事業計画の策定は、採択後に派遣されるアドバイザーと協議の上、改めて提出いただきます。ここでは、現段階での計画案を記載してください。

計画案には、具体的に「誰が」「何を」分かるように記載してください。

応募団体概要

(平成28年1月1日現在)

(ふりがな)				代表者職名		
団体名				代表者氏名		
所在地	〒			電話番号		
				FAX番号		
団体設立年月	年	月	団体構成員(会員)数	人	事務局従事者数	人
組織構成						
沿革						
活動目的						
平成28年度の事業予定	自主事業					
	受託事業					
財政状況	年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度(見込)	備考	
	総収入	千円	千円	千円		
	総支出	千円	千円	千円		
	当期損益	千円	千円	千円		
	累積損益	千円	千円	千円		

任意団体に関する事項

代表者

印

1. 団体名

2. 団体の目的

3. 団体の構成員及び役割等

役割等	構成員氏名	住 所	連絡先

4. 団体の主たる事務所の所在地

5. 本事業において発生する業務における債務責任者(複数人可) ※債務責任者本人が直筆署名を行うこと

債務責任者：

6. 責任者に事故等があった場合の措置※債務責任継承者本人が直筆署名を行うこと

上記5における債務責任者が、本委託業務に係る債務の履行が不可能となった場合には、本委託業務に係る一切の債務を保証するものとする。

債務責任継承者：

7. 会計事務処理の基準(旅費支給、謝金単価基準等)

本事業において発生する業務における会計処理は「生活者としての外国人」のための日本語教育事業委託実施要項及び「生活者としての外国人」のための日本語教育事業地域日本語教育スタートアッププログラム募集案内等に基づいて処理する。

8. 業務終了後(解散後)の債務継承(証拠書類等の保存義務等)

9. その他必要な事項

コーディネーター予定者略歴

(平成28年1月1日現在)

氏名	(ふりがな)		年齢
所属・役職			
申請時における申請団体との雇用契約の有無	<input type="checkbox"/> 有り (<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤)		
	<input type="checkbox"/> 無し		
事業実施時の申請団体との雇用形態(予定)	<input type="checkbox"/> 常勤		<input type="checkbox"/> 非常勤
	<input type="checkbox"/> 外部委託(文化庁事業)		<input type="checkbox"/> 特になし
本人の担当業務	(申請団体における通常の担当業務)		
	(申請事業における具体的な担当内容)		
	取組	担当内容	担当時間数
担当業務以外や申請団体以外での日本語教育に関する活動内容			
これまでの実績について ①地域における日本語教育に携わった経歴 ②日本語教育以外の事業にコーディネーターとして関わった経歴 (主な連携・協働先も記載してください)	期間	所属及び業務内容等	
	年 月 日から		
	年 月 日まで		
	年 月 日から		
	年 月 日まで		
	年 月 日から		
	年 月 日まで		
	年 月 日から		
	年 月 日まで		
	年 月 日まで		
日本語教育等に関する学歴・研修歴	年 月 日から		
	年 月 日まで		
	年 月 日から		
	年 月 日まで		
	年 月 日まで		
日本語教育等に関する試験・資格	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
文化庁地域日本語教育コーディネーター研修受講年度	平成	年度	
備考			

※本シートに記載いただいた個人情報は本事業の審査のみに使用され、それ以外の目的に使用されることはありません。また本人の承諾なく第三者に公開されることはありません。