（様式6）

子ども日本語学習サポーター派遣　報告書

　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県国際交流協会　理事長　様

報告者　学校名

代表者名

（　公　印　省　略　）

次のとおり、　　　　月分の子ども日本語学習サポーターの活動を報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣日時  ※必要に応じて行を追加  して記載してください。 | 年　　月　　日　　　：　　　～　　　：　　　（　　　　単位時間）  　　 　年　　月　　日　　　：　　　～　　　：　　　（　　　　単位時間）  　　　 年　　月　　日　　　：　　　～　　　：　　　（　　　　単位時間） |
| 派遣サポーター氏名 |  |
| 児童・生徒氏名 |  |
| 学習内容は学校の要望に見合っていましたか。 | 1. はい   理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  2　いいえ  理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| サポーターの派遣は役に立ちましたか。 | 1. はい   理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  2　いいえ  理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 今後もサポーターの  派遣を希望されますか。 | 1. はい   理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  2　いいえ  理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他気づき、改善して欲しいことなど |  |

留意事項

1. 1ヵ月につき1枚ご提出ください。
2. 派遣最終日以降、7日以内にご提出ください。
3. 提出方法 ： メールにてデータをお送りください。（kodomo@spira.or.jp 宛）