

日本語学習支援基金 日本語教室学習支援事業
認定申請書

公益財団法人愛知県国際交流協会会長 殿

団体の名称 **三の丸日本語教室**
所在地 **名古屋市中区三の丸2-6-1**
代表者氏名 **愛知 太郎**
(担当者氏名 **愛知 花子** 連絡先 **052-961-●●●●**)

下記の日本語教室について、令和 5 年度日本語教室学習支援事業の助成対象となる日本語教室としての認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

3つ以上の教室を開催している場合は、行を増やして、すべての教室をご記入ください。

<認定申請する教室の名称>

1	三の丸日本語教室
2	
3	

申請にあたっては、上記日本語教室が以下のすべての要件を満たしていることを確認しました。 (↓ 確認した項目について、○を入力してください。)	
<input checked="" type="radio"/>	1. 愛知県内で開催されている。
<input checked="" type="radio"/>	2. 国、県及び県関係団体、並びに市町村から補助金その他の助成を受けていない。
<input checked="" type="radio"/>	3. 原則として、5人以上の児童生徒を対象としている。
<input checked="" type="radio"/>	4. 原則として、児童生徒一人当たり週1回以上日本語指導を行う。
<input checked="" type="radio"/>	5. 児童生徒の年齢や学習段階、日本語能力、状況等に応じ、適切な学習支援を行う。
<input checked="" type="radio"/>	6. 原則として、日本語指導を行う者が児童生徒5人につき1人以上いる。
<input checked="" type="radio"/>	7. 外部からの委託を受けていない。
<input checked="" type="radio"/>	8. 営利活動、特定の宗教の布教、特定の政党・政策の支援につながるおそれのある活動を行っていない。
<input checked="" type="radio"/>	9. 原則として、学校以外で開催されている。もしくは、学校で外部の団体が施設を利用して授業時間外に開催している。