

2018年4月吉日

ご担当教官 様

一般財団法人 北海道国際交流センター
代表理事 山崎 文雄
(公印省略)

参加留学生推薦のお願い

拝 啓

陽春の候、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。常々、一般財団法人北海道国際交流センターの活動につきましては格別のご協力、ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年度当財団では日本国内で日本語を学ぶ留学生を対象とした以下のプログラムを開催致します。

・第40回 国際交流のつどい

日程：8月24日(金)～9月2日(日) 開催地：北海道渡島(函館市を除く)・檜山・後志管内市町

・国際交流のつどい 道央プログラム

日程：8月24日(金)～8月31日(金) 開催地：北海道上川郡剣淵町

・国際交流のつどい 第16回自然体験プログラム

日程：8月24日(金)～8月28日(火) 開催地：北海道函館市近郊

いずれのプログラムも、北海道の一般家庭にホームステイする内容を組み込んでおり、日本人との生活を通して留学生が真の日本の姿を理解し、人々との交流の輪を広げることを目的としております。

つきましては、より充実した交流が行われますよう、所定の様式にて参加留学生をご推薦頂きたくお願い申し上げます。ご推薦頂いた留学生とホストファミリーとの組み合わせを適切に行うための資料にさせていただきますので、できるかぎり正確にご記入くださいますようお願い申し上げます。

敬 具

2018年 月 日

一般財団法人 北海道国際交流センター
代表理事 山崎 文雄 殿

推薦状

参加留学生氏名 _____

大学名・所属団体名 _____

上記の留学生を「第40回国際交流のつどい」「国際交流のつどい自然体験プログラム」「国際交流のつどい道央プログラム」に参加するにふさわしい者としてここに推薦致します。

推薦者氏名 _____

大学・団体名 _____ (印)

役職名 _____

大学・団体住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-MAIL _____

※ 学校の公印または担当教官の印鑑を必ず押印して下さい。

* * * * *

- | | | |
|--------------|--|--|
| 1. 日本語能力 | <input type="checkbox"/> 日本人と変わらない | <input type="checkbox"/> 日常会話ができる |
| | <input type="checkbox"/> 意志の疎通はできる | <input type="checkbox"/> 片言 <input type="checkbox"/> ほとんどできない |
| 2. 日本社会への順応性 | <input type="checkbox"/> とてもよい <input type="checkbox"/> よい | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 努力が必要 |
| 3. 社交性 | <input type="checkbox"/> 積極的 <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 比較のおとなしい <input type="checkbox"/> おとなしい |
| 4. グループでの指導性 | <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> あまりない |
| 5. 自己主張 | <input type="checkbox"/> 大変強い <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> ややひかえめ <input type="checkbox"/> ひかえめ |
| 6. 協調性 | <input type="checkbox"/> とてもある <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> あまりない |
| 7. 心身の健康状態 | <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 心配がある () |

8. 推薦文をご記入ください

(ホストファミリーとの組み合わせの資料になりますので、できるだけ詳しくお願いいたします。)

.....

.....

.....

.....

.....

.....