

日本語の教え方 スキルアップ専門講座：基礎編

(3回連続講座)

「Can-doから中級レベルの練習を考える」

佐藤綾(グローバル人材育成研究センター・准教授)

第1回 2024年9月 7日(土) 10:30-12:00

第2回 2024年9月14日(土) 10:30-12:00

「中級教科書からCan-doを考える」

桑原陽子(グローバル人材育成研究センター・准教授)

第3回 2024年9月21日(土) 10:30-12:00

会場 福井大学 学生交流センター2階 LC3講義室(文京キャンパス)

日本語教育についてもっと深く学びたい方、今よりもっといい授業をしたい方、日本語の教え方のスキルアップを目指す方のための講座です。

(2023年の開講内容とほぼ同じです。)

- 対 象 外国人に対する日本語教育に携わっている方
定 員 先着18名(最少開講人数 6名)
受 講 料 3回受講で2,000円/人(1回のみ参加でも2,000円となります)
申込期間 8月8日(木) AM9:00~8月29日(木)
申込方法 公開講座ホームページ・郵送・FAXのいずれかの方法でお申込みください

※応用編は2月末から3月【オンライン開催】を予定しています

【お問合せ】

 国立大学法人 福井大学
地域創生推進本部

〒910-8507 福井市文京3-9-1

TEL : 0776-27-8060 (直通)

FAX : 0776-27-8878

【受付時間】平日のみ 9:00~17:00

※電話でのお申込みは受け付けておりません

詳細はホームページをご覧ください
[https://
chiiki.ad.u-fukui.ac.jp/course/](https://chiiki.ad.u-fukui.ac.jp/course/)



公開講座お知らせメールをお送りしています。ご希望の方は、ホームページ内の「利用者登録」よりご登録ください。

福井大学公開講座 受講申込について

公開講座は、ホームページ・FAX・郵送のいずれかの方法でお申込みください。
(オンライン講座および抽選の講座はHPからの申込のみ受付可)

FAX・郵送でのお申込みには、下記の【福井大学 公開講座申込書】をご利用ください。

お申込み方法の
詳細はこちら▶



受講の注意点

【受講料について】

- 銀行振込にてお支払い期日までにご入金ください。当日の現金払いはお受けできません。
- お支払いが無い場合はキャンセル扱いとなります。
- 自己都合によるキャンセルについては、いかなる理由でも受講料の返金はできません。
- 大学側の都合により講座を中止する場合は、受講料を返金します。
(申込時に発生した手数料は、受講者の負担になります。)

【キャンセルについて】

- ホームページからお申込みの場合は、開催日の3日前までにマイページの申込履歴からキャンセルを、それ以降はホームページ内の「よくある質問・お問合せ」からご連絡ください。
- FAX・郵送でお申し込みの場合は、受付時間内に地域創生推進本部までお電話でご連絡ください。

【その他】

- 実験・実習等を含む講座では傷害保険加入を本学負担にて行います。
- 開催日程等がやむを得ず変更になる場合があります。予めご了承ください。変更の場合は事前にご連絡いたします。
- 受講票の発行は行いません。地域創生推進本部からの特別な連絡がない限り、受講受付完了となります。
- 今後、より良い公開講座を提供するため、**受講後はアンケートにご協力をお願いします。**

【当日について】

- 自動車で「文京キャンパス」に入構される場合、正面カーゲートを通るための手続きが必要となりますので、時間に余裕を持ってお越しください。
正門にある守衛所にチラシまたは受講案内のメールをご提示いただき、公開講座受講者であることをお申し出ください。
- 受講中の飲食や、撮影・録音はご遠慮ください。
- 公開講座の広報(ホームページ、チラシ等)や記録のため、講座中の様子をカメラ等で撮影させていただきます。予めご了承ください。

※ 個人情報の利用形態について：取得した個人情報は、出席簿の作成及び公開講座に関しての連絡の目的以外には使用いたしません。

【振込方法について】

銀行振込

- ・福井銀行またはゆうちょ銀行にお振込ください。
- ・振込手数料は受講者負担です。
- ・銀行振込の場合、領収書の発行はいたしません。

■福井銀行

振込先:福井銀行 本店営業部
口座種別:普通預金
口座番号:6072372
口座名義:フクイダイガクコウカイコウザ

■ゆうちょ銀行

ゆうちょ銀行もしくは郵便局で手続きする場合
支店名等:〇七九(ゼロナナキュウ)店
口座種別:当座預金
口座記号番号:00740-6-102101
口座名義:フクイダイガクコウカイコウザ

他の金融機関からゆうちょ口座へ振込する場合
支店名等:〇七九(ゼロナナキュウ)店
口座種別:当座預金
口座番号:0102101
口座名義:フクイダイガクコウカイコウザ

※注意※

振込名義人を入力する際、
講座番号+受講者本人のお名前を入力してください。
(例)22フクイハナコ

【福井大学 公開講座申込書】 FAX 0776-27-8878

- FAX・郵送でお申し込みの際は、受付確認のため、地域創生推進本部までお電話でご連絡ください。(TEL 0776-27-8060)
- **電話番号、メールアドレスは必ず明記してください。**

申込開始前は
受付できません

講座番号	21	申込開始日	8/8(木)	講座名	日本語の教え方スキルアップ専門講座 - 基礎編 -			申込人数	
受講者(代表者)	ふりがな 氏名	住所	〒						
電話番号	平日の日中に連絡が可能な電話番号	メールアドレス	<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし						
お申込み前に必ずお読みください	お申込みは受講の注意点をお読みの上、同意できる場合に参加いただけます。同意の場合は <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 受講の注意点を確認しました			生年月日	西暦	年	月	日	
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員・団体職員 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 学生：小学生(年生)・中学生(年生)・高校生(年生) <input type="checkbox"/> 大学・専門学校生 <input type="checkbox"/> 研究・専門職 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()								
本講座をどのように知りましたか?	<input type="checkbox"/> 大学からのメール <input type="checkbox"/> 公開講座HP <input type="checkbox"/> 大学から郵送したチラシ <input type="checkbox"/> 大学SNS <input type="checkbox"/> 新聞記事 <input type="checkbox"/> 知人・家族 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> 公民館 <input type="checkbox"/> えちぜん鉄道掲示板 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 福井ライフ・アカデミー <input type="checkbox"/> その他()								
同伴者または受講者	ふりがな 氏名	生年月日	西暦	年	月	日			
電話番号	平日の日中に連絡が可能な電話番号 <input type="checkbox"/> 代表者と同じ	お申込み前に必ずお読みください	お申込みは受講の注意点をお読みの上、同意できる場合に参加いただけます。同意の場合は <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 受講の注意点を確認しました						
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員・団体職員 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 学生：小学生(年生)・中学生(年生)・高校生(年生) <input type="checkbox"/> 大学・専門学校生 <input type="checkbox"/> 研究・専門職 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()								
申込者との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他()	備考	要望・連絡事項があればご記入ください。						