

交 流 体 験 の お 知 ら せ

現在、現地校等に在籍する者で、本校児童（小学1年生～6年生）との交流を図ること等を目的として本校への交流体験を希望する者は次の要領により許可する。

- 1 本校での交流体験期間は1週間程度とする。
- 2 年間1回実施する。（NRW州の秋休み中）
- 3 実施開始日1ヶ月前頃にホームページで募集し、1週間前後までに説明会を実施する。
- 4 定員は学級2名までとする。
※ 定員を超えた場合は説明会時に抽選する。学級の定員（35人または40人）を超える場合等には交流体験は実施しない。
- 5 学校行事への参加は不可とし、学校行事当日は登校日としない。
- 6 体験希望者は、事前説明会に参加し、オリエンテーションを受けることとする（必ず保護者同伴）。
- 7 体験入学中の学習活動は本校児童と同等の扱いとするが、学校行事への参加は不可とし、教育評価は行わない。
- 8 体験期間中における通常の保健安全・養護等の処置は行うが、その結果についての学校の任は負わない。
- 9 事故や怪我については保護者の責任の下であり学校保険の対象外となる旨を確認する。
- 10 費用について、一律EUR200,00を納入すること（ただし、現金で体験初日に前納する）。
- 11 教材は必要なものについては実費徴収する。

2019年度交流体験日程 ※中学部は中間テストの関係で募集しない

- | | | |
|---------|------------------|---------------|
| 1 受付期間 | 9月24日（火）～27日（金） | ※メール／f a x／郵送 |
| 2 事前説明会 | 10月 8日（火）16：30～ | ※定員を越える場合は抽選 |
| 3 実施期間 | 10月14日（月）～18日（金） | |

(申込年月日) 2019年 月 日

デュッセルドルフ日本人学校長 様

貴校の規則を守った上で、交流体験に参加することを希望いたします。

(ふりがな)
児童氏名 :

保護者氏名 (署名) :

希望学年	小学部 年	性別	男・女 ←○をつける
現住所			
連絡先	自宅電話	携帯電話	
	Eメール		
現在通学している学校・学年 (日本語補習校)	現地校名	学年	年
	日本語補習校に在籍している場合はその学年 年		
交流体験での 意気込み (本人が自筆で)			
交流体験で 学んで ほしいこと (保護者)			

※メール / f a x / 郵送にて提出

受付欄

【 受付 】 → 【 抽選結果 】 → 【 事務部 】 → 【 担任 】