

応募要件：資格外活動許可証を持っている学生。

鳥取大学生協の学生総合共済保険、学研災付帯賠償責任保険等の保険加入  
をしている学生。

申 込：国際交流課

依頼団体名	鳥取市教育センター	連絡先	電話：0857-36-6060
担当者	竹内通恵（たけうちみちえ）		FAX：0857-26-3878 E-mail：kyo-center@city.tottori.lg.jp
実施場所	鳥取市内の各小学校		
希望日時	平成28年4月7日～平成29年3月24日までの平日 ・曜日と時間は活動先の学校により異なる。 ・1回の活動時間は、1時間程度。（活動時間が2時間の場合は、2回として計上する。）		
希望人数	5人程度	交流内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・外国語活動支援員として、小学校5・6年生の外国語活動の授業に関わります。</li> <li>・学級担任が計画した活動計画にそって、学級担任と協力しながら外国の言葉や文化を紹介したり、あいさつやゲーム等の体験的な活動を進めたりします。</li> <li>・慣れ親しんだ英語を使いながら実際にコミュニケーションを図ろうとする児童の活動を支援します。</li> </ul>
希望言語	英語のみ 英語・日本語両方とも その他（ ）		
希望国	無 有（ ）		
謝 礼	無 有（時間給 970円～1,500円） 印鑑 必要・不要	その他希望事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・この活動を希望する方は、鳥取市教育センターで外国語活動支援員として登録する必要があります。</li> <li>・その際、「資格外活動許可書」が必要です。</li> <li>・学校から外国語活動支援員の要請があった場合、担当者から連絡をさせていただきます。</li> </ul>
交 通 費	無・有（ ）円 送迎有（ ～ ）		
食 事	無・有（ ）		
申込期間	平成28年1月28日 ～ 平成28年2月17日（土・日を除く）		

