

(別記第5号様式)

年 月 日

千葉県知事 様

所在地  
法人名  
代表者職氏名

千葉県外国籍の子供の日本語学習等支援事業補助金状況報告書

年 月 日付け千葉県国際指令第 号で交付決定を受けた千葉県外国籍の子供の日本語学習等支援事業補助金について、下記のとおり事業の実施状況を報告します。

記

事業着手日	年 月 日	
指導する子供全体の人数	人	
義務教育年齢超過(15~17歳)の外国籍の子供の人数	人	
国籍内訳	人	人
	人	人
	人	人
在住市町村内訳	人	人
	人	人
	人	人
これまでの指導時間数	時間	
指導内容	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 小論文 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 進路相談 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※該当する内容を <input checked="" type="checkbox"/> チェック	