

平成31年度 教育相談指導者養成研修 受講者推薦名簿

(学校名)

氏名	フリガナ	年齢 (※)	性別	所属				希望校種 (注5)	備考
				名称	職名	郵便番号	所在地		

《担当者》

氏名	所属機関・課等		所属郵便番号	所属住所
電話番号	ファックス番号	メールアドレス		

『注意事項』

- 提出された受講者推薦名簿は、教職員支援機構における受講者の決定事務及び名簿作成以外での使用はいたしません。
- この用紙は、各都道府県・指定都市教育委員会からの推薦事務には使用しないでください。(各都道府県・指定都市教育委員会は研修情報登録システムを使用してください。)
- 中核市教育委員会においては都道府県教育委員会に対する連絡に、私立学校においては都道府県知事部局に対する連絡に、それぞれ使用してください。
- 本様式は、教職員支援機構Webページ(<http://www.nits.go.jp/training/002/004.html>)よりダウンロードしてください。
- ユニット編成のため、「希望校種」欄には、幼稚園教員は「幼」、小学校教員は「小」、中学校及び中等教育学校(前期課程)の教員は「中」、高等学校及び中等教育学校(後期課程)の教員は「高」と記入してください。
特別支援学校の教員は「特」および希望する学校種(「幼」、「小」、「中」、「高」のいずれか)の両方を記入してください。(例:「特・小」)
指導主事等については、希望する学校種(「幼」、「小」、「中」、「高」のいずれか)を必ず記入してください。事例協議等の際の参考にします。

※年齢は、平成32年3月31日現在で記入してください。