

平成31年度 体力向上マネジメント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				希望部会 (注5)	教科等 (注6)	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、教職員支援機構ホームページ(<http://www.nits.go.jp/training/002/011.html>)よりダウンロードしてください。
- 部会編成のため、「希望部会」欄には「幼」、「小」、「中」、「高」のいずれかをお書きください。
(注)研修実施の都合上、希望する部会にならない場合がありますので、予め御了承願います。
- グループ編成の参考にするため、「教科等」の欄には専門とする教科等の名称についてお書きください。
小学校の方は、現在の勤務校において主に分掌を担当している教科名をお書きください。中学校・高等学校の方は、授業を担当している教科名をお書きください。
指導主事の方は、現在およびこれまでに関わりの深かった教科名をお書きください。幼稚園の方は、特に記載の必要はありません。

※ 年齢は、平成32年3月31日現在で記入してください。