

平成19年度 短期研修講座  
学校カウンセリング実践セミナー

## 申 込 書 (下書き用)

講座 番号		講座名	
実施日	月 日 ~ 月 日	2回目(実践研究講座のみ記入) 月 日 ~ 月 日	
氏 名			* 外字は使用しない
フリガナ			* カタカナで記入
職 名			* 「教諭」「講師」などと記入
採用年度	昭和・平成	年	* 期限付職員は、19年度と記入
年 齢			* 平成19年4月1日現在の年齢
担当学年			* 担当学年がない場合は「なし」と記入
担当教科等			* 特殊学級等担当者は、「特殊学級担任」と記入
申込理由 (解決したい 課題等)			
希望コース	1	* 希望コースを記入する ように指示がある講座の み記入	
	2		
	3		
過去3年間の 受講経験	申込回数	回	今回申込みの教科や領域を過去に受講したことがありますか。 はい ・ いいえ
	受講回数	回	
会場までの交通手段		公共交通機関 ・ 自家用車等	
教育センターでの食堂利用		利用する ・ 利用しない	
校務分掌	* 学校カウンセリングスキルアップ研修のみ記入		

- \* 講座の内容について、Webの「講座詳細」ページで必ず確認してください。
- \* 必要事項をすべて入力しないと登録できませんので、すべて記入してください。
- \* Webで登録したら、プリントアウトして保管してください。

Web申込み画面のURL <http://www.edu.pref.kagoshima.jp/>

申込者に関する個人情報は、「平成19年度研修講座」以外の目的には使用しません。