

申 込 書 (下書き用)

講座 番号		講座名	
実施日	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
○職員番号			
○職 名			* 「教諭」, 「講師」, 「養護教諭」, 「事務職員」などと記入
○採用年度	昭和・平成・令和	年度	* 講師は, 「昭和・平成・令和 5年度」と記入
○年 齢		歳	* 令和5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			* 特別支援学級担任は「特別支援学級担任」, 通級指導教室担当は「通級指導教室担当」と記入 * 担当教科等がない場合は「なし」と記入
申込理由 (解決したい 課題等) * 全角 127文字以内			
過去3年間の 短期研修講座 の受講経験	○申込回数	回	今回申込みの教科(内容)等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		
○メールアドレス	※公立の学校に所属の方は、県域ドメイン(kago.ed.jp)のメールアドレスを記入してください。		

- ※ 講座の内容については、Webサイトの「短期研修講座詳細」で確認してください。
- ※ 必須事項(○のある項目)は全て記入してください。入力しないと登録できません。
- ※ Webサイトで登録したら、印刷して保管してください。
- ※ 申込者に関する個人情報は、「令和5年度短期研修講座」以外の目的には使用しません。