平成29年度短期研修講座

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　　名		＊　「教諭」,「臨時的任用教諭」,「事務職員」,「講師」などと記入	
○採用年度	昭和・平成　　年度	＊　臨時的任用教諭(期限付職員)は,「(平成) 29年度」と記入	
○年　　齢	歳	＊　平成29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	
申込理由（解決したい課題等）＊　**全角**127文字以内			
希望コース	1	＊　講座番号72は，選択希望領域「体つくり運動」,「ゲーム・ボール運動系」を希望の順に記入する。	
	2		
過去３年間の短期研修講座の受講経験	○申込回数　　回	今回申込みの教科等を過去に受講したことがありますか。	
	○受講回数　　回	はい　・　いいえ	
○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		

※　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。
※　講座番号72を申し込む際は，希望コースの欄に「体つくり運動」と「ゲーム・ボール運動系」の２領域を希望の順に記入してください。
※　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，プリントアウトして保管してください。
※　申込者に関する個人情報は,「平成29年度短期研修講座」以外の目的には使用しません。