様式５（聴講申込書）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 日  聴 講 申 込 書  研修主管名 | | | | | |
| 研 修 番 号 |  | | 研 修 会 名 | （ コース） | |
| 日 時 | | | | 月 日（ ） ［ 午前 午後 ］ | |
| 内 容 | | | | 講義等 「 」 | |
| （園・学校名） （園長・校長名）  TEL （ ） ― FAX （ ） ― | | | | | |
| 職 名 | | 氏 名 | | | 備 考 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |

（１）聴講可能な講義は、研修会日程の一部を受講することができる。詳しい内容については、実施要項で確認する。受講定員外での募集であり、年次研修等の研修受講履歴にはならない。

【聴講可能な研修】

44　　発達障害教育研修会　～気になる子供の理解と対応～

50-4　授業におけるICT活用研修会（クラウド活用コース）

（２）希望者は、研修日の１か月前までに、次のとおり聴講申込書を提出する。



幼 稚 園 等

小 ・ 中 学 校 義務教育学校 高 等 学 校 特別支援学校

主 管

（部）

※校(園)長が書面で各主管に直接申し込む。各校(園)種ともに公・私・国を含む。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 研修日の１か月前まで |
| （１部） |
|  |

（３）会場等の都合で希望に添えない場合は、研修担当主管から電話等で連絡する。