

令和7年度 私立学校初任者研修 九州地区研修会参加申込書

- ・必要事項を記入、または該当する事項(□の箇所)をクリックして✓を表示させて下さい。
- ・※の項目は、実施要項の参加者名簿に記載します。他は研究所が統計上の記録・調査に使用します。
- ・申込みには所属長の承認が必要です。承認後に「上記の申込みを承認します。」の左枠内をクリックして✓を表示させて下さい。
- ・申込は一人につき一枚の申込書を使用して下さい。
- ・「事前レポート」も併せてお送り下さい。

※県 名		※学校名	
学校所在地 〒			
TEL		FAX	
※参加者氏名（ふりがな） （ ）		年齢	緊急連絡先 ①携帯電話：_____ ②自宅電話：_____ ③その他：_____
※職名 教諭 職員 講師（常勤） 講師（非常勤） その他（ ）		※教科	校務分掌（委員会）
教職経験の有無（職名を問わず） 現勤務校に 1年未満 年 6年以上 それ以前に（私立学校 年・公立 年）		教職以外の就業経験 有 無 有の場合 年間	
現在のクラス担任 有（ 中学 年 高校 年） 無		現在担当のクラブ活動 有 無 有の場合：	
食物アレルギーの有無 有 無		※「有」の場合は、「食物アレルギー調査用紙」を参加確認証に同封するので、必要事項を記入の上、到着後一週間以内に FAX またはメール添付で研究所に返報して下さい。	
令和7年 月 日 上記の申込みを承認します。 学 校 名 所属長名（職名 氏名） ◎学校長の承認を得てからお申込み下さい。（申込み受付後の書類等はすべて学校長宛にお送りします。）			
【通信欄】			
【日私教研記入欄】			

※参加申込書の記載事項については、本研修以外の目的で利用することはありません。

※当日は、ノートパソコンまたはタブレット端末をご持参下さい。