# 平成30年度産業教育実習助手研修　推薦名簿

（様式1）

| 機関等名 | |
|---|---|

| 教科名（注5） | |
|---|---|

| 推薦順位 | フリガナ<br>氏　名 | 年齢・性別等（H31.3.31現在） | | 受講予定者所属先等 | | 実習助手としての勤務年数 | 既に修得している科目名及び単位数（注6） | 請求書送付先（注7） | | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 年齢 | | 所属名称 | | | | 経費負担区分 | | |
| | | 性別 | | | | | | 請求書送付先〒 | | |
| | | 職種 | | 〒 | | | | 請求書送付先住所 | | |
| | | | | 所在地 | | | | 請求書送付先所属 | | |
| | | 担当教科 | | | | | | 請求書送付先担当者 | | |
| | | | | TEL | | | | 請求書宛名 | | |
| | | 年齢 | | 所属名称 | | | | 経費負担区分 | | |
| | | 性別 | | | | | | 請求書送付先〒 | | |
| | | 職種 | | 〒 | | | | 請求書送付先住所 | | |
| | | | | 所在地 | | | | 請求書送付先所属 | | |
| | | 担当教科 | | | | | | 請求書送付先担当者 | | |
| | | | | TEL | | | | 請求書宛名 | | |
| | | 年齢 | | 所属名称 | | | | 経費負担区分 | | |
| | | 性別 | | | | | | 請求書送付先〒 | | |
| | | 職種 | | 〒 | | | | 請求書送付先住所 | | |
| | | | | 所在地 | | | | 請求書送付先所属 | | |
| | | 担当教科 | | | | | | 請求書送付先担当者 | | |
| | | | | TEL | | | | 請求書宛名 | | |

## 記入上の注意

1 この名簿は、教職員支援機構における受講者の決定事務及び名簿作成以外での使用はいたしません。

2 この用紙は、各都道府県・指定都市教育委員会からの推薦事務には使用しないでください。
（各都道府県・指定都市教育委員会は研修情報登録システムを使用してください。）

| 担当者氏名 | | 所属郵便番号 | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | 所属所在地 | |
| 所属電話番号 | | 所属名称 | |
| 所属FAX | | e-mailｱﾄﾞﾚｽ | |

3 中核市教育委員会においては都道府県教育委員会に対する連絡に、私立学校においては都道府県知事部局に対する連絡に、それぞれ使用してください。

4 本様式は、教職員支援機構ホームページ（http://www.nits.go.jp/training/003/002.html）よりダウンロードしてください。

5 各教科ごとに別葉としてください。

6 実習を担当する教諭の免許に関する科目について入力してください。
既に実習を担当する教諭の一種免許状を保有する場合は、「免許取得済」と入力してください。

7 「経費負担区分」の欄には、公費、参加者個人またはその他具体的に入力してください。
「請求書送付先」として入力された宛先に、後日（例年研修実施後2～3ヵ月目処）、教職員支援機構から請求書を送付します。
なお、経費負担区分が「参加者個人」の場合は同左の受講者所属先住所に送付するため、記入不要です。