

平成25年度学校組織マネジメント指導者養成研修(第4回:小中事務職員研修) 推薦名簿

(都道府県等名)

推薦 順位	氏 名	フリガナ	年齢	性別	所 属					学校種 (※注1)	経験年数 (※注2)	備 考
					名 称	職 名	郵便番号	所在地	電話番号			
	＜記入例＞											
1	□ □ □ □	□ □ □ □	□	□	□□□市立□□小学校	事務長	000-0000	00市00 0-0-00	00-0000-0000	小	28	
2	□ □ □ □	□ □ □ □	□	□	□□□町立□□中学校	事務主任	000-0000	00町0 0-0-00	00-0000-0000	中	23	
3	□ □ □ □	□ □ □ □	□	□	□□□村立□□中学校	主査	000-0000	00村00 0-0-00	00-0000-0000	中	25	

担当者氏名		電話番号	
担当者フリガナ		担当者住所	
担当者所属		e-mailアドレス	

注1) 「学校種」欄には、小学校の事務職員は「小」、中学校及び中等教育学校(前期課程)の事務職員は「中」と記入してください。

注2) 「経験年数」欄には、事務職員として勤務した年数(平成25年4月1日現在)を記入してください。

※この名簿は、本研修への受講者推薦に際し、都道府県市教育委員会が使用するものであり、それ以外の目的で使用しません。