

平成25年度学校組織マネジメント指導者養成研修(第3回) 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)	課題番号 (※注2)	経験年数 (※注3)	備 考
					名 称	職 名	郵便番号	所在地	電話番号				
	<記入例>												
1	□ □ □ □	□ □ □ □	□	□	□□□県立□□高等 学校	事務長	000-0000	〇〇市〇〇 〇-〇-〇〇	00-0000-0000	高	①	□年	
2	□ □ □ □	□ □ □ □	□	□	□□□県立□□商業 高等学校	事務長	000-0000	〇〇市〇〇 〇-〇-〇〇	00-0000-0000	高	②	□年	
3	□ □ □ □	□ □ □ □	□	□	□□□県立□□特別 支援学校	事務長	000-0000	〇〇市〇〇 〇-〇-〇〇	00-0000-0000	特	④	□年	

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、高等学校及び中等教育学校(後期課程)の事務長は「高」、特別支援学校の事務長は「特」と記入してください。

注2) 「課題番号」欄には、下記①～④のうち推薦者が指定した課題番号を記載してください。

- ①「学校運営上の特色ある自校の取組と課題(普通科)」
- ②「学校運営上の特色ある自校の取組と課題(専門学科)」
- ③「学校運営上の特色ある自校の取組と課題(総合学科)」
- ④「学校運営上の特色ある事項の取組と課題(特別支援学校)」

注3) 「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。