

平成26年度 カリキュラム・マネジメント指導者養成研修 推薦名簿

(教育委員会・学校等名)

推薦 順位	フリガナ 氏名	年齢	生年月日 (注1)	性別	所 属				学校種 (注2)	電話番号 (注3)	「演習」部会の 参加希望 (注4)		経費 負担 区分 (注5)	請求書郵便番号 請求書住所 請求書送付先 請求書宛名 (注6)	備考
					名称	職種	郵便番号	所在地			第一	第二			
<記入例>															
1	□□ □□ □□ □□	□	S41.05.01	□	□□□教育委員会	指導主事	000-0000	〇〇市〇〇 〇-〇-〇〇	高	000-000-0000	D	C	所属先	000-0000 〇〇市〇〇 〇-〇-〇〇 □□□教育委員会〇〇課 〇〇 □□□教育委員会教育長	
2	□□ □□ □□ □□	□	S45.12.4	□	□□市立□□小学校	校長	000-0000	〇〇市〇〇 〇-〇-〇〇	小	000-000-0000	B	E	個人		

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

注1) 年齢は、平成27年3月31日現在で記入してください。

注2) 演習班分けのため、「学校種」欄には、小学校教員は「小」、中学校及び中等教育学校(前期課程)の教員は「中」、高等学校及び中等教育学校(後期課程)の教員は「高」を記入してください。教育委員会の指導主事等については、班分けの際に希望する学校種(「小」、「中」、「高」のいずれか)を記入してください。

注3) 事前提出課題の確認などで、当センターが受講者と直接連絡を取ることができる電話番号を記入してください。

注4) 下記のA~Eの部会のうち、3日目の演習2で参加を希望する部会を第二希望まで記入してください。(実施要項6(3)参照)
A言語活動、B道徳教育、C学校安全、Dキャリア教育、E総合的な学習の時間

注5) 所属先が負担する場合は「所属先」、個人が負担する場合は「個人」と記入してください。

注6) 経費負担区分が「所属先」の場合に記入してください。「個人」の場合は記入不要です。

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