

第1回研修参加希望票（令和4年度幼児教育専門研修）

園名	
----	--

**※推薦人数は上限1名です。**

□教員等（1名まで）

ふりがな 名前	職名	教員の 経験年数 (申込時)	年齢

① 第1回研修受講を希望する理由

--

② 第1回研修を受講後、地区または大阪府域での研修講師の予定

--

※提出された第1回研修参加希望票は、受講者推薦の範囲で使用します。

※経験年数および年齢は令和5年3月31日時点で記入してください。

※受講を希望した場合でも、標準定員の関係上受講できない可能性があります。