

平成26年度子供の体力向上指導者養成研修 推薦名簿

(教育委員会名等)

推薦 順位	氏名	フリガナ	年齢	生年月日 ※H27.3.31現在	性別	所属				学校種 注1)	電話番号	希望部会 ・コース 注2)	備考
						名称	職種	郵便番号	所在地				
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
記入例	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	フリガナ	<input type="checkbox"/>	S00.00.00	<input type="checkbox"/>	〇〇県教育委員会	指導主事	000-0000	〇〇市〇〇 〇-〇-〇〇	幼	000-000-0000	A	連絡担当者
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	フリガナ	<input type="checkbox"/>	S00.00.00	<input type="checkbox"/>	〇〇市教育委員会	指導主事	000-0000	〇〇市〇〇 〇-〇-〇〇	小	000-000-0000	B	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	フリガナ	<input type="checkbox"/>	S00.00.00	<input type="checkbox"/>	〇〇市教育委員会	指導主事	000-0000	〇〇市〇〇 〇-〇-〇〇	中	000-000-0000	C	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	フリガナ	<input type="checkbox"/>	S00.00.00	<input type="checkbox"/>	〇〇〇教育センター〇〇課	指導主事	000-0000	〇〇市〇〇 〇-〇-〇〇	高	000-000-0000	D	

担当者氏名		電話番号	
担当者所属		e-mailアドレス	

- 注1) 「学校種」欄には、受講を希望する学校種(「幼」、「小」、「中」、「高」のいずれか)を記入してください。班編制等に利用します。
- 注2) 「希望部会・コース」欄の記号A~Fについては、**実施要項別紙2を参照**の上、記入してください。
- 注3) 各都道府県教育委員会においては、知事部局、域内の指定都市、中核市及び国立大学法人についても推薦をお取りまとめいただき提出してください。
- 注4) 各都道府県の連絡担当者は、備考欄に「連絡担当者」と記入してください。