

## 平成30年度健康教育指導者養成研修 受講者推薦名簿

(機関等名)

氏名	フリガナ	年齢 (※)	性別	所属				希望 学校種 (注5)	校務分掌 (注6)	経験 年数 (注7)	養護 教諭 経験 (注8)	希望部会(課題)(注9)			講義・演習4 希望コース (注10)	備考
				名称	職名	郵便番号	所在地					第1希望	第2希望	第3希望		

(記入例)

〇〇 〇〇	フリガナ	0	〇	〇〇市立〇〇小学校	教諭	000-0000	〇〇市〇〇X-X-X	小	保健主事	5	0	①心の健康	①医薬品・喫煙・飲酒・薬物乱用	②	A	
〇〇 〇〇	フリガナ	0	〇	〇〇〇大学大学院	大学院生	000-0000	〇〇市〇〇X-X-X	中		2	0	③	②	①現代的な疾病の予防	B	

- 提出された受講者推薦名簿は、教職員支援機構における受講者の決定事務及び名簿作成以外での使用はいたしません。
- この用紙は、各都道府県・指定都市教育委員会からの推薦事務には使用しないでください。(各都道府県・指定都市教育委員会は研修情報登録システムを使用してください。)
- 中核市教育委員会においては都道府県教育委員会に対する連絡に、私立学校においては都道府県知事部局に対する連絡に、それぞれ使用してください。
- 本様式は、教職員支援機構ホームページ(<http://www.nits.go.jp/training/002/012.html>)よりダウンロードしてください。
- 「希望学校種」欄には、「小」「中」「高」いずれかの希望する学校種を記入してください。
- 「校務分掌」欄には、教諭のみ現在の校務分掌を記入してください。
- 「経験年数」欄には、現在の校務分掌に関わらず、本研修に関わる校務分掌の経験年数を記入してください。過去に本研修に関わる校務分掌を担当した場合、備考欄に「元〇〇」等と記入してください。
- 「養護教諭経験」欄には、養護教諭として勤務した経験のある方は、その経験年数を記入してください。
- 「希望部会(課題)」欄には、参加を希望する部会番号(①部会の場合は①、②部会の場合は②、③部会の場合は③)を記入してください。

- ①部会:保健教育の在り方  
②部会:学校保健マネジメント  
③部会:保健管理の在り方

また、①部会を希望する場合には、部会番号「①」の後ろに希望する課題を記入してください。

例:「①心の健康」、「①医薬品・喫煙・飲酒・薬物乱用」、「①現代的な疾病の予防」

- 「講義・演習4 希望コース」欄には、参加を希望するコースを記入してください。  
(「学校における救急処置に関する研修の在り方」の場合は「A」、「児童虐待への対応」の場合は「B」)

研修実施の都合上、希望する部会、課題にならない場合がありますので、予めご了承ください。  
行が不足する場合は、適宜増やしてください。

《担当者》

氏名	所属機関・課等	所属郵便番号	所属住所
電話番号	ファックス番号	メールアドレス	

※ 年齢は、平成31年3月31日現在で記入してください。