

平成 20年度 福岡県教育センター

専門研修(キャリアアップ講座)受講申込書

講座番号	講座名			
	研修日 (/)(/)(/)			
フリガナ	職名		年齢	教職経験年数
氏名 職員番号 (ゴム印使用)			歳	年
任用期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (期限付の場合に記入)		平成 20年 3月 31日現在	
担当教科・学部・学年・校務分掌				
受講申込理由 (現在どんな課題を抱えていますか。また、どんな力を伸ばしていきたいですか。必ず記入してください。)				
選 択 等 記 入 欄 【 該 当 講 座 受 講 申 込 者 は 必 ず 記 入 】	152番講座 土づくりから始める栽培活動(小) 第2日は外部会場で行います。希望する外部会場を で囲んでください。 (八女農業高等学校(8/5) 福岡農業高等学校(8/8))			
	162番講座 家庭科教師のためのスキルアップ講座(中) 第1日は全員受講、第2日(A)と第3日(B)はコース別選択受講となっています。希望するコース名を で囲んでください。なお、両コース受講することもできます。 (Aのみ Bのみ A、Bどちらも)			
	163番講座 家庭科教師のためのスキルアップ講座(高) 2日又は3日の分野別選択受講となっています。希望する日を2つ又は3つ で囲んでください。 (第1日(7/28) 第2日(7/30) 第3日(8/1))			
	601~609番講座(特別支援教育関係の講座) 障害のある幼児児童生徒の指導に携わった年数を()内に記入してください。(平成20年3月31日現在) なお、今年度初めて特別支援学級等を担任している場合は、(0年)と記入してください。 特別支援学校 [盲学校(年) 聾学校(年) 知的障害養護学校(年)] [肢体不自由養護学校(年) 病弱養護学校(年)] 小・中学校 [通常の学級(年) 特別支援学級(年) 通級(年) その他(年)] 今年度、小・中学校で担任又は担当している方は、上記の該当する学級等の にチェックをしてください。			
市町村立小・中・特別支援学校10年経験者研修の前年度未受講分として受講する場合 該当する場合は、右欄に 印を記入してください。				
複数講座の受講申込 この他に申し込む場合は、右欄にその講座番号を 全て記入してください。				
所属長記入欄(推薦理由等)				
上記のとおり申し込みます。 平成 20年 月 日 TEL _____ FAX _____ E-mail _____ @ _____ 〒 _____ 所属所在地 _____ 所属名 _____ 所属長職・氏名 _____				

職印

(注) 1 この様式を各所属で増刷していただき、1講座につき1枚使用してください。なお、この受講申込書の様式は当教育センターホームページからダウンロードすることもできますので御利用ください。(PDF形式)

2 当教育センターの宿泊棟に宿泊を希望する場合は、右欄の「有」を 印で囲んでください。

(当センターでの)
宿泊希望

有