[109- ]

※静岡県の学校は、この用紙ではなく、ｗｅｂにてお申込下さい。

※山梨県の学校は、この用紙を山梨県私学振興会へご郵送下さい。

送付先 〒 400-0031 甲府市丸の内 2-14-13 ダイタビル 6 階 TEL: 055-232-4422

# 【申込締切日：６月７日（水）】

**令和５年度 私立学校初任者研修 静岡･山梨県研修会 参加申込書**

・太線枠内に必要事項を記入、または該当する事項を○で囲んで下さい。

・※の項目は、実施要項の参加者名簿に記載します。他は研究所が統計上の記録・調査に使用します。

・申込は一人につき一枚の申込書を使用して下さい。同一校から複数名でお申し込みの場合は、用紙をコピーしてご利用下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※県名 |  |  |  | ※学校名 |
|  | 山梨県 |  |
| 学校所在地 〒 |
|  |  | TEL | FAX |  |  |  |  |  |
| ふりがな |  |  | 性別 | 年齢 | 緊急連絡先 |
| ※参加者氏名 |  |  | ①携帯電話等 |
|  |  |  | ②自宅電話等 |
| ※職名 | * で囲んで下さい
 |  | ※教科 | 担当科目 | 校務分掌（委員会） |
| 教諭　・　職員　・　講師　　(常勤・非常勤) |
| その他( |  | ) |  |
| 教職経験の有無 | (職名を問わず) |  | 教職以外の就業経験 |
| 現勤務校に( | 年・１年未満) |  | 有( |  | 年間)　　・ 無 |
| それ以前に(私立学校 | 年・公立 年) |  |
| 現在のクラス担任 |  |  |  | 現在担当のクラブ活動 |
|  | 有（中・高　 | 年生）　 ・　 無 |  | 有（ |  | ）・ 無 |
| 食物アレルギーの有無　　　　　　　　　　　　　　有・　　無※有の方には、「食物アレルギー調査用紙」を参加確認証に同封するので、必要事項を記載の上、到着後一週間以内にＦＡＸまたはメール添付で研究所に返報してください。 | 会場への来場方法・三島駅から送迎バス・自家用車・その他(　　　　　　　　　　　　　) |
| 一般財団法人日本私学教育研究所 御中 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 令和５ 年 月 日 |
| 上記の通り申し込みます。 |
|  |  |  | 校長氏名 |  |  |  |  | 印 |
| 【通信欄】 |

※参加申込書の記載事項については、本研修以外の目的で利用することはありません。