

送付先 一般財団法人日本私学教育研究所

【申込締切日：7月16日（水）】

FAX 03-3222-1683 E-mail kenkyu-kenshu@shigaku.or.jp

E-mail添付で送信する場合は必ず、「件名」に「近畿地区初任研」と表示して下さい。

令和7年度 私立学校初任者研修近畿地区研修会 参加申込書

- ・必要事項を記入、または該当する事項(□の箇所)をクリックして✓を表示させて下さい。
- ・※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。
- ・申込みには所属長の承認が必要です。承認後に「上記の申込みを承認します。」の左枠内に✓を記入して下さい。
- ・申込は一人につき一枚の申込書を使用して下さい。
- ・「事前レポート」も併せてお送り下さい。

※府 県 名		※学校名	
学校所在地 〒			
TEL _____		FAX _____	
※参加者氏名（ふりがな） ()	性別 男 女	年齢	緊急連絡先 ①携帯電話： _____ ②自宅電話： _____ ③メー ル： _____
※職名 教諭 職員 講師(常勤) 講師(非常勤) その他()	※教科		校務分掌(委員会)
教職経験の有無(職名を問わず) 現勤務校に 1年未満 _____年 6年以上 それ以前に(私立学校 _____年 公立 _____年)		教職以外の就業経験 有 無 (有の場合 _____年間)	
現在のクラス担任 有(中・高 年生) 無		現在担当のクラブ活動 有 無 (有のクラブ名: _____)	
食物アレルギーの有無 有 無		「有」の場合は、「食物アレルギー調査用紙」を参加確認証に同封するので、必要事項を記入の上、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下さい。	
令和7年 _____月 _____日			
上記の申込みを承認します。(承認後、左の□に✓を記入して下さい。)			
学 校 名			
所属長名(職名・氏名)			
◎学校長の承認を得てからお申込み下さい。(申込受付後の書類等はすべて学校長宛にお送りします。)			
【通信欄】			
【日私教研記入欄】			

※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。

※緊急連絡先は台風等により開催の有無や開始時間変更があった場合に連絡致しますので、なるべくメールアドレスをご記入頂き、研修会前日に確認をお願いします。(予定通りの開催の場合は連絡致しません。)