

※静岡県の学校は、この用紙ではなく、webにてお申込下さい。

<https://www.shizuoka-shigaku.net>

※山梨県の学校は、この用紙を山梨県私学振興会へメール添付あるいはFAXで送付ください。

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

メール: info@yamanashi-shigaku.com

参加申込書は一般財団法人日本私学教育研究所ホームページからもダウンロードできます。

### 令和8年度 私立学校初任者研修 中部地区静岡・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□に✓を記入して下さい。
- ・学校名、氏名、職名、教科名は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。 【申込締切日：6月10日(水)】 ※の項目は必ず記入あるいは選択して下さい。

※県名 <b>山梨県</b>		※学校名	
※学校所在地 〒			
TEL		FAX	
(ふりがな) ※参加者氏名 ( )		※性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢
		※E-mailアドレス	
		※緊急連絡先 ①携帯電話： _____ ②自宅電話： _____	
※職名 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 講師(常勤) <input type="checkbox"/> 講師(非常勤) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> ____年 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合____年間)	
※現在のクラス担任 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 中学____年 <input type="checkbox"/> 高校____年 ) <input type="checkbox"/> 無		※現在担当のクラブ活動 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有のクラブ名: _____)	
※食物アレルギーの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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。		※会場への来場方法 <input type="checkbox"/> 石和温泉駅から送迎バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	
令和8年 ____月 ____日			
<input type="checkbox"/> 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。

※宿泊室は禁煙となります。喫煙は所定の場所でお願ひします。