

参加申込用紙 【令和5年度ペーパーティーチャー研修会】

1 基本情報

ふりがな			年齢	歳
氏名				
住所	〒			
連絡先				
メールアドレス				
現在の職業				
学校での勤務歴	あり	なし		

2 参加希望講座

	午前の部
	午後の部

3 所有免許状すべて（免許更新を実施せず休眠、又は失効している免許状も可）

<input type="checkbox"/>	所有していない					
<input type="checkbox"/>	小学校教諭					
<input type="checkbox"/>	中学校教諭					
	教科	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	高等学校教諭					
	教科	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	特別支援学校教諭					
	領域	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	養護教諭					
<input type="checkbox"/>	栄養教諭					
<input type="checkbox"/>	幼稚園教諭					

4 希望職種

<input type="checkbox"/>	教諭
<input type="checkbox"/>	常勤講師
<input type="checkbox"/>	非常勤講師
<input type="checkbox"/>	常勤講師、非常勤講師どちらでもよい
<input type="checkbox"/>	特に希望していない

5 希望校種

<input type="checkbox"/>	小学校
<input type="checkbox"/>	中学校
<input type="checkbox"/>	高等学校
<input type="checkbox"/>	特別支援学校教諭

6 質問があれば、ご記入ください。（研修会当日に回答いたします。）

--

【送り先】

郵送	〒790-8570 愛媛県松山市一番町4丁目4-2 愛媛県教育委員会義務教育課教職員係
FAX	089-934-8684
e-mail	gimukyouiku@pref.ehime.lg.jp