平成30年度 中堅教員研修会 受講申込書

平成　　年　　月　　日＜申込期限：7月13日(金)＞

都道府県名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ **学　校　名** ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな
受講申込者 氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

部署・役職名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

性別：　　／年齢：　　歳／生年月日：　　年　　月　　日

専修学校教員勤続年数：　　年　　月　　企業・施設等での実務経験年数：　　年　　月
※勤続年数は「常勤・非常勤」又は「専任・兼任」の期間の通算をご記入下さい。　※実務経験年数は教員採用後の短期的な実務研修期間も合算してご記入下さい。

e-mail　　@　　TEL　　―　　―

受　講　料　　該当されるものについて、□にチェックをお付けください。

受講科目	ＴＣＥ財団都道府県支部の会員校	左記以外	研修交流会
新任指導力	□ 7/26～27　１３，５００円	□　２７，０００円	□　３，０００円
教員のキャリアデザインワークショップ	□ 8/20～22　３５，０００円	□　６５，０００円	(受講料に含まれます。)
体系的カリキュラム・シラバス作成	□ 8/27～28　１３，５００円	□　２７，０００円	□　３，０００円
学級経営・学生対応	□ 8/30～31　１３，５００円	□　２７，０００円	□　３，０００円

※受講料はお申込みの学校名にてお振込ください。法人名にてお振込の場合は、下記に法人名をご記入ください。
(学校法人名：　　)

振込予定日　平成　　年　　月　　日

ご利用銀行　＿＿＿＿＿＿＿＿銀行　＿＿＿＿＿＿＿＿本・支店より
(振込手数料は貴校にてご負担ください)

※ご提供いただいた個人情報は、研修開催前後の事務連絡、研修に時のグループ分けの為に利用させて頂きます。
※講師・受講者・事務局・オブザーバーに配布する「受講者名簿」に都道府県名・氏名・学校名のみ掲載させて頂きますので、ご了承ください。

【お申込先】(送付状は不要です。本紙のみお送りください。)
一般財団法人 職業教育・キャリア教育財団　事務局　総務課
ＦＡＸ：０３（３２３０）２６８８

学校法人や都道府県協会等の主催による、中堅教員研修会を実施することができます。詳しくは当財団事務局までお問合せください。

※　申込書はホームページからもダウンロードできます。
※　複数名のお申し込みをされる場合にはコピーしてお使いください。