

独立行政法人  
国立特別支援教育総合研究所理事長 殿

(推 薦 者)

平成23年度交流及び共同学習推進指導者研究協議会の参加者推薦について

このことについて、下記のとおり推薦します。

記

順位	ふりがな 氏名 生年月日	性別 ----- 年齢	勤務先 電話番号	職名 (職務内容)	参加希望 分科会	宿泊	備考
	昭和 年 月 日	-----					
	昭和 年 月 日	-----					

(記入上の注意)

- 1 平成23年4月1日現在で記入すること。
- 2 職名欄には、勤務校の学部又は学級（障害種別）の職務内容について合わせて記入すること。
- 3 各参加候補者の参加希望分科会については、特定の分科会に偏ることのないよう留意のこと。
- 4 宿泊欄は、実施要項に基づき研修員宿泊棟の利用を原則としているが、希望する場合は「○」を、希望しない場合は「×」を記入のこと。なお、研修員宿泊棟利用の可否については、参加者決定に際しお知らせします。
- 5 研修参加に当たり、点訳、手話通訳、車いす等、特別の配慮を必要とする場合は、「備考」欄にその旨を記入すること。
- 6 複数名を推薦する場合は、推薦の順位を明記すること。

(連絡担当者)

担当者名	所属・職名	電話番号	e-mail

※ 提出頂いた個人情報に関する事項は、当研究所内で研修事業の企画・実施等に使用するもので、その他の目的には使用いたしません。