【別紙様式１（推薦様式）】

第　　　　　　 号

令和　年　 月　 日

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）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

令和４年度特別支援学校寄宿舎指導実践協議会参加候補者の推薦について

 このことについて、下記のとおり推薦します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦順位 | ふりがな氏　　名 | 勤 務 先（所属機関・部署名）住所、℡、個人e-mail | 職　名【記入例】寄宿舎指導員 | 実務経験年数 | 参加部会（いずれか1つに☑） | 備　考 |
| 1 |  | 〒℡：e-mail： |  |  年 ヶ月 | □視覚□聴覚□知的□肢病 | □特別な配慮が必要 |

（記入上の注意）

１．令和４年４月１日現在で記入してください。

２．２名以上を推薦する場合は、記入欄を追加したうえで、推薦順位を明記してください。

３．参加に関する連絡通知文書を、各参加者の勤務先に送付するため、住所を記入ください。なお、オンラインでの開催となるため、連絡用に、できれば個人e-mailを記入ください。

４．参加に際し、情報保障等の配慮を必要とする場合は、備考欄の「特別な配慮が必要」に☑を付したうえで、配慮が必要な事項等について具体的に記入してください。後日、配慮を必要とする方の参加準備のため、下欄のご担当者に本研究所より連絡させていただきます。

（連絡担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 | 所属・職名 | 電話番号・Fax番号 | e-mail |
|  |  |  |  |

※ご提出いただいた個人情報に関する事項については、本研究所内において実施する標記事業の運営のために使用します。その他の目的には使用いたしません。