

独立行政法人国立特別支援教育総合研究所 総務部総務企画課人事係 宛

講師派遣等に関する問い合わせ（送付先：y-haken@nise.go.jp） <記入例>

従事期間	令和2年8月20日（木） 13時00分 ～ 16時00分
団体名	〇〇県教育センター
従事する場所	名称：〇〇県民ホール 住所：〇〇県△市1-1
対象者・人数	対象者：〇〇県の教職員 人数：約150名
依頼内容	役職名等：令和2年度〇〇研修における研修講師 依頼内容：インクルーシブ教育システム構築に関する最新の動向や学校における取組事例等について講演いただく 主催・共催：〇〇県教育センター
委託事業・研究協力等	☒ 有（委託者：文部科学省） （事業名称等：特別支援教育に関する教職員等の資質向上事業） ☐ 研究協力機関・研究協力校 ☐ 無
希望講師等	☒ 有（氏名： ▲▲総括研究員 ） ☐ 無
旅費	☒ 有 （ ☐ 謝金に旅費を含む） ☐ 無
謝金等	☒ 有 （ 5,000 円 ） / ☐ 回 ☐ 年 ☐ 月 ☐ 日 ☒ 時間 ☐ 無
担当者情報	役職・氏名 〇〇県教育センター◇◇課 指導主事 ○×△△ 電話 〇〇-□□□-△△△△ メール -----@pref.-----.lg.jp
備考	

国や都道府県等の委託事業や委託研究に関連した依頼である場合にご記入ください

当研究所の研究協力機関又は研究協力校である場合にご記入ください

- ※ 枠内の各項目について記入してください。該当する□にチェックを入れてください。
- ※ 希望講師は業務の都合等によりご希望に添えない場合があります。
- ※ 月曜～水曜のご依頼は原則、お受けできませんのでご了承ください。
- ※ 研修会や講演等の目的、依頼に関する実施要項等、内容の分かる資料があれば添付してください。
- ※ 不明な項目は空欄で構いませんが、可能な限り記入してください。
- ※ お問い合わせから回答まで1～4週間ほどお時間をいただく場合がございます。