

記入例

令和3年度 研修員調書

令和3年4月1日現在

|                         |                                                                                                                                      |                                                               |                                                                                       |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 研修の種類                   | 特別支援教育専門研修 発達障害・情緒障害・言語障害教育コース<br>発達障害・情緒障害教育専修プログラム<br>研修期間：5月10日～7月9日、来所：5月31日～6月4日                                                |                                                               | 顔写真は、研修員証に使用しますので、できるだけ写真館で撮影された写真を貼付してください。（スナップ写真の切り抜き・プリンター出力は不可）<br>3.5cm × 3.0cm |
| ふりがな氏名<br>ローマ字          | よこすか 横須賀<br>YOKOSUKA                                                                                                                 | たろう 太郎<br>TARO                                                | （男）・女                                                                                 |
| 生年月日                    | 昭和 〇〇年 7月 24日生 （〇〇歳）<br>平成                                                                                                           |                                                               |                                                                                       |
| ふりがな<br>自宅住所            | 〒239-8585<br>かながわけん よこすかし のび<br>神奈川県横須賀市野比5-1-1<br>(E-mail) (来所前の連絡用に使用予定。勤務先・自宅いずれでも可。) (TEL) 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇<br>(携帯) 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 |                                                               |                                                                                       |
| 緊急連絡先<br>ふりがな氏名（続柄）     | 〒239-8585<br>かながわけん よこすかし のび<br>神奈川県横須賀市野比5-1-1<br>よこすか はなこ<br>横須賀 花子（妻） (TEL) 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇<br>(携帯) 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇                 |                                                               |                                                                                       |
| 勤務先                     | ふりがな<br>正式名称                                                                                                                         | 〇〇〇〇〇〇けんりつ〇〇〇〇〇〇〇とくべつしえんがっこう<br>〇〇〇県立〇〇〇特別支援学校<br>(例：知的障害) ※① |                                                                                       |
|                         | 所在地                                                                                                                                  | 〒239-0841<br>神奈川県横須賀市〇〇120番地<br>(TEL) 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇          |                                                                                       |
| 最終学歴                    | 昭和・平成〇〇年 3月31日 卒 (特殊教育 専攻)<br>学校名 (〇〇大学 〇〇学部)                                                                                        |                                                               |                                                                                       |
| 教職経年数                   | 12年 0月                                                                                                                               | 特別支援教育経年数                                                     | 8年 0月                                                                                 |
| 現在の職名<br>(職務内容等を具体的に記入) | 教諭<br>中学部3年担当<br>進路指導担当<br>*小・中学校にあっては、特別支援学級、<br>通級指導教室、通常学級の所属や担当障害<br>種別もお書きください。                                                 | 保有する<br>教員免許状<br>の種類                                          | 小学校二種免<br>中学校一種免（社会）<br>高等学校専修免（社会）<br>特別支援学校一種免<br>（知的障害）【裏面参照】                      |
| 共済組合員証<br>名称記号・番号       | 公立・神奈川・123-456                                                                                                                       |                                                               |                                                                                       |
| 備考                      | オンライン研修の受講場所等について、以下の予定です。※②<br>□所属校等、□自宅、☑その他（〇〇教育センター）<br>その他特記事項： ※②                                                              |                                                               |                                                                                       |

※①勤務先の名称は、〇〇県立〇〇特別支援学校、〇〇市立〇〇小学校、〇〇郡〇〇町立〇〇中学校、〇〇大学教育学部  
附属特別支援学校、〇〇大学教育学部附属小学校のように書いてください。  
なお、特別支援学校所属においては、対象とする障害種についてもお書きください。  
②備考欄には、オンライン研修の受講場所等の予定について、お知らせください。  
また、その他特記事項には、研修受講や集合・宿泊において特別の支援が必要な場合は具体的に書いてください。  
その他、研修に当たっての要望や配慮して欲しい事柄等があれば、お書きください。

【特別支援学校教諭免許の表記】

養護学校、盲学校、聾学校教諭免許の場合は、特別支援学校教諭免許の名称に読み替えて記入してください。

例年、名称の表記が曖昧な場合が多数あり、受講者に開講日以降、個別にメールでどの免許状なのか確認作業を行う状況が続いておりますため、ご協力願います。

| 下記免許の場合<br>右側の名称に読替え |   | 特別支援学校教諭免許の名称<br>【養護学校教諭免許の場合は読替後の名称】 |
|----------------------|---|---------------------------------------|
| 盲学校専修                | → | 特別支援学校（視覚障害）専修                        |
| 盲学校一種                | → | 特別支援学校（視覚障害）一種                        |
| 盲学校二種                | → | 特別支援学校（視覚障害）二種                        |
| 聾学校専修                | → | 特別支援学校（聴覚障害）専修                        |
| 聾学校一種                | → | 特別支援学校（聴覚障害）一種                        |
| 聾学校二種                | → | 特別支援学校（聴覚障害）二種                        |
| 養護学校専修               | → | 特別支援学校（知肢病）専修                         |
| 養護学校一種               | → | 特別支援学校（知肢病）一種                         |
| 養護学校二種               | → | 特別支援学校（知肢病）二種                         |
|                      |   | 特別支援学校（知的障害）専修                        |
|                      |   | 特別支援学校（知的障害）一種                        |
|                      |   | 特別支援学校（知的障害）二種                        |
|                      |   | 特別支援学校（肢体不自由）専修                       |
|                      |   | 特別支援学校（肢体不自由）一種                       |
|                      |   | 特別支援学校（肢体不自由）二種                       |
|                      |   | 特別支援学校（病弱）専修                          |
|                      |   | 特別支援学校（病弱）一種                          |
|                      |   | 特別支援学校（病弱）二種                          |