別紙様式（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 機 関 代 表 者）

令和４年度交流及び共同学習推進指導者研究協議会受講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　　名生年月日 | 勤 務 先（所属機関・部署名）電話、個人e-mail | 職　名（職務内容）【記入例】教諭（特別支援教育コーディネーター） | 備　考 | 研修歴 |
| 1 | 平成 年 月 日昭和 | ℡：e-mail: |  | □特別な配慮が必要 |  |

テーマ？

（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．原則１名程度としており、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．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．職名欄には、勤務校における学年、学部又は学級（障害種別）の職務内容を併せて記入してください。

５．受講に際し、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受講準備のため、下欄のご担当者に当研究所より連絡させていただきます。

６．当研究所の研修受講歴があれば、研修歴欄に、開催年度、研修名等を記入してください。

（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、当研究所内において研修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。