（様式１０）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 学校番号（　　　　）

令和３年度

教育研究リーダー養成研修（県立学校）・特別支援教育相談長期研修

参加者推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　愛知県総合教育センター所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校電話番号（　　　　）　　－

下記の者を推薦します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　名 |  | フリガナ |  | 経験年数  R3.3.31  現在 | 年 |
| 氏　　　名 |  |
| 担当学年 |  | 担当教科・科目 |  | 主な  校務分掌 |  |
| 研　　修　　名 | | （該当する研修の番号に○印を付す。）  　１　教育研究リーダー養成研修  　　２　特別支援教育相談長期研修 | | | |
| 研　究　領　域 | | （該当する研究領域に○印を付す。）  ・教科指導（　　　　　　）　・道徳教育　・総合的な探究（学習）の時間  ・特別活動　　・学級・ホームルーム経営　 ・生徒指導　 ・特別支援教育  ・健康教育　　・キャリア教育　　・情報教育　　・特別支援教育相談実習  ・その他（　　　　　　　） | | | |
| 研　究　主　題 | |  | | | |
| 推　薦　理　由 | |  | | | |

〔記入上の注意〕

１　研究領域で「教科指導」を選んだ場合は，「教科指導（国語）」のように（　　　　）内に教科名を必ず記入する。

２　「２　特別支援教育相談長期研修」については，研究領域欄の「特別支援教育相談実習」に〇印を付す。

３　研究主題は、令和３年度に研究を予定し、各学校で実践できる内容を記入する。

〔推薦書の提出期限〕

　　令和３年４月１５日（木）までにメール（必着）で提出してください。