|  |
| --- |
| **ＦＡＸ送信票**※添書不要　令和３年４月９日（金）**島根県教育センター企画・研修スタッフ　あて****ＦＡＸ　０８５２－２２－５５８１****対象者の有無に関わらず全校提出ください。** |

**令和３年度新任講師等研修・講師等対象授業づくり研修**

**受　　講　　者　　報　　告**

学校名【　　　　　　　　　　　　　　】

報告者　職名【　　　　　　】氏名【　　　　　　　　　　　　　】

①　いずれかに○をつけてください。

受講対象者あり　　　・　　　受講対象者なし

②　①で受講対象者ありの場合、次の表に記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 職　名 | フリガナ | 該当の研修に〇を記載 | 会場を変更する場合のみ、変更後の会場を記入してください。 |
| 氏　　名 | 新任講師等研修 | 講師等対象授業づくり研修 |
| **例１** | 常勤講師 | シンジ　タロウ | ○ | ○ |  |
| 宍道　太郎 |
| **例２** | 非常勤講師(学びいきいきサポート事業) | ナカウミ　ハナコ | 〇 |  | 松江 |
| 中海　花子 |
| １ |  |  |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |  |  |
|  |

　**※非常勤講師については、どの事業等にかかる非常勤講師かを記入してください。**

**（非常勤講師の方は、午後の「講師等対象授業づくり研修」の参加対象ではありませんのでご注意ください。）**