　　　　　　区教育委員会

令和　年度　特別区立幼稚園教員新規採用二年目フォロー研修

受講者指定書

下記のとおり指定します。（職名はどちらかを〇で選んでください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **職名** | **所　　　属** |  | **担当** | **採用年月日** | 臨任のみ選択 | |
| 1回 | 5回 |
| 教諭・臨任 |  |  | 歳児 | 年 　月 　日 |  |  |
| 教諭・臨任 |  |  | 歳児 | 年 　月 　日 |  |  |
| 教諭・臨任 |  |  | 歳児 | 年 　月 　日 |  |  |
| 教諭・臨任 |  |  | 歳児 | 年 　月 　日 |  |  |
| 教諭・臨任 |  |  | 歳児 | 年 　月 　日 |  |  |
| 教諭・臨任 |  |  | 歳児 | 年 　月 　日 |  |  |
| 教諭・臨任 |  |  | 歳児 | 年 　月 　日 |  |  |

※「担当」欄は、担任をしている場合は担当学級の年齢を、担任をしていない場合は「預かり保育」など具体的な担当名を記入してください。

※諸事情により該当年度に受講できなかった教員、又は受講できない教員がいる場合、区教育委員会を経由して、特別区人事・厚生事務組合教育委員会事務局人事企画課へ報告してください。

※令和７年度から区推薦のある臨任教員も１回（保育環境）及び５回（特別支援教育）を受講することができるようになりました（希望回の空欄に〇をつけてください。）。

ただし、会場などの都合から、各区２名以内の指定でお願いします。

なお、特人厚では臨任の受講に対する修了判定は行いません。

※「該当者なし」の場合もその旨を記入し指定書を返送してください。

　　　　　　　　区教育委員会事務局　　　　　　　　(室･課)

担当

電話番号

FAX番号