区教育委員会

令和　　年度特別区立幼稚園長・副園長等専門研修

研修生推薦書

教育委員会事務局　　　　　　（室・課）

担当

電話番号

◆各区の受講人数に定員はありません。

◆各自が受講を希望した講座に○印を付けてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講者 | **第１回** | **第２回** | **第３回** |
|  | 所　属 | 職名 | 氏　名 | 対面研修に参加希望 | オンデマンド配信による受講希望 | 対面研修に参加希望 | オンデマンド配信による受講希望 | 対面研修に参加希望 | オンデマンド配信による受講希望 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 各講座の受講人数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

※枠が足りない場合は申し訳ありませんがコピーして記入してください。