平成20年度　実践力向上講座　参加申込書（後期）

ふりがな 氏　　名		年齢	平成20年4月1日現在 歳	性別	
現　住　所	〒　－ 電話･携帯電話等				
大学生・大学院生・社会人の別	□大学生　□社会人 □大学院生 (※どちらかに✔を入れてください。)	教員免許状取得状況	(種類) (教科) 取　得　・　見　込		
(大学生・大学院生記入欄) 在籍大学(大学院) 学部・学科等	大学 学部(研究科) 学科(専攻)		学年		
(社会人記入欄) 勤務先／ 勤務内容	(勤務先) (勤務先所在地) (職務内容)　(勤務先電話)				
かながわ ティーチャーズカレッジ 申込みの有無	受講者No.を記入 □有（No.　　）　□無 (※どちらかに✔を入れてください。)				

※1　「電話」は自宅及び携帯電話の番号を記入してください(どちらか一方でも可)。電話での問い合わせを行う場合も考えられますので、確実に連絡が取れるものを記入してください。

※2　「教員免許状取得状況」の(種類)については、例(小１普､中２種､養学１種､養教１種等)を参考に代表的なものをご記入ください。

参加希望記入欄　(別紙の「実施校等一覧」から希望するものを選び、その申込記号及び学校等名を記入してください。なお、複数の申込みも可能です。)

事　業　名	希望欄(複数を希望の場合は右欄に記入)			
	申込記号	学校等名(教科名)	申込記号	学校等名(教科名)
ア　これが「授業」だ！				
イ　密着!「先生の一日」				
ウ　授業を「アシスト」！				
エ　学校ボランティア				
オ　「研究発表会」の聴講				
カ　「学校へ行こう週間」の学校参観	**９月以降に案内の予定(直接学校へ連絡)**			

※希望欄【右欄】は同一事業で２か所への参加を希望する場合に記入してください。(空欄も可)

以上のとおり申し込みます。参加するにあたっては、次の「参加者の遵守事項」を遵守します。

平成　　年　　月　　日　　氏名(自署)

参加者の遵守事項

事業に参加するにあたっては、次の事項等を遵守し校長の指示に従うこと。
- ○ 事業参加により知り得た児童・生徒の個人情報等、秘密を漏らさないこと。
- ○ 事業参加中は常に神奈川県立総合教育センターから交付される参加者証を着用すること。
- ○ 「授業をアシスト！」「学校ボランティア」の参加者は、神奈川県ボランティア事故共済またはその他の損害保険に加入していること。
- ○ 児童・生徒及びその家族とは個人的に関わらないこと。

◇ **申　込　先**　〒２５１－０８７１　神奈川県藤沢市善行７－１－１
神奈川県立総合教育センター　教職研修課
「実践力向上講座」担当