（様式２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊令和２年度版

推　薦　書

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦機関名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 推薦者氏名 |  |
| 推薦者職名 |  |
| 推薦理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  研修候補者氏名 |  |
| 性　 別 | 男　・　女 |
| 生年月日（年齢） | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　（　　　　歳） |
| 勤務先・学校名 |  |
| 職　名 |  |
| 教職経験年数 | 年　（うち特別支援教育経験　　　年） |
| 備　考 |  |

（記入上の注意）

１．研修候補者１名につき，本書式１枚を使用すること

２．「教職経験年数」欄には，指導主事，教育センター等の在職期間を含めた年数を令和２年４月１日現在で記入すること

３．研修に際して特別な配慮を必要とする場合には，「備考」欄にその旨を記入すること

４．これまでに研修歴等があれば，「備考」欄に記入すること