2021年度教員リフレッシュ研修　参加申込書

《2021年8月16日(月)9：30～15：15開催　オンライン（Zoom）による研修》

２０２１年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前 |  | | |
| 学校名 |  | | |
| メールアドレス | ＠ | | |
| 教科 |  | 校　務　分　掌 |  |
| 教職経験年数 |  | 現任校勤務年数 |  |

〔アンケート〕

　プログラムの参考にするため、下記のアンケートに可能な範囲でお答えください。

お答えは、簡潔にお願いします。（新聞の見出し程度の書き方で構いません）

①この研修の参加動機についてお書きください.

②気になること、困っていることがあればお書きください.

③個別相談は必要でしょうか？必要な方のみ、下記の〔 〕に○印をお入れください。

プログラム終了後（その日の終了後、または他日）オンラインにて、個別相談がで

きます。○印を入れていただいた方にはメールにて個別相談の日時調整をいたします。

個別相談必要〔　〕

**申込期日：７月１６日（金）必着**送付先 : キリスト教学校教育同盟 事務局

email：info@k-doumei.or.jp 　　FAX：０３-６２３３-８２２６

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上