香中研保健体育部会　若年研修実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 部会名 | 香中研保健体育部会 |
| 記載者 | 事務局長　香川大学教育学部附属高松中学校　藤本　光 |
| ［開催要項］  １　実施日時  　　　令和３年1月18日（火）　13:30～16:25  ２　会場  　　　高松市立一宮中学校  　　　（高松市一宮町1185番地１）  ３　内容  　　　未定  　　　指導・助言　横嶋　剛（スポーツ庁政策課教科調査官）  　　　　　　　　　関　伸夫（スポーツ庁政策課教科調査官）  ４　問い合わせ先  　　　香中研保健体育部会事務局長  　　　　香川大学教育学部附属高松中学校　藤本　光  　　　　（℡．０８７－８８６－２１２１）  ５　備考  　　・　参加者には，開催案内を事前に送付いたします。  　　・　内容は現在調整中のため，決まり次第連絡します。 | |

香中研保健体育部会　ＦＡＸ送信票

送信先

|  |
| --- |
| 香中研保健体育部会　事務局　藤本　光　行  香川大学教育学部附属高松中学校　内　　FAX　０８７－８８６－２１２４ |

令和３年度「若年教員指導力向上研修」参加申込票

（２～４年経験者対象）

□　日　時　　令和３年１月18日（火）

□　会　場　　高松市立一宮中学校

発信者

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 記載者（職・氏名） |  |

参加者名簿　対象者の有無にかかわらず、すべての学校が参加申込票を送信してください。

○　参加者の氏名を記入し、「教職経験年数」と「対象者か希望者のどちらかに○印」を記

入してください。

○　参加者がいない場合は、参加者氏名の欄に「参加者なし」と記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 参加者氏名 | 教職経験年数 | 対象者 | 希望者 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |

お手数ですが，**12月17日（金）**までに上記事務局までご送信ください。