

令和4年度人権教育推進研修 受講者推薦名簿

(機関等名)

氏 名	フリガナ	年齢 (注3)	性別	所 属				メールアドレス (注4)	備考
				名 称	職 名	郵便番号	所在地		

《担当者》

氏名	所属機関・課等		所属郵便番号	所属住所
電話番号	ファックス番号	メールアドレス		

『注意事項』

- 1 提出された受講者推薦名簿は、教職員支援機構における研修及び調査研究事業の範囲で使用します。
- 2 本様式は、教職員支援機構Webページ(<https://www.nits.go.jp/training/102/019.html>)よりダウンロードしてください。
- 3 年齢は、令和5年3月31日現在で記入してください。
- 4 受講確認や、システム上で提供できない形式の資料を提供する場合等に使用します。できるだけ添付ファイルの受信が可能なアドレスを記入してください。