令和７年度　長崎県まなびサポート　申込みフォーム

**入力確認用**　※必要に応じて、このページを印刷して御利用ください。提出の必要はありません。

以下について御入力ください。申込み後、１～２週間をめどに電話にて対応可否の連絡をいたします。

※ただし、**夏季休業中の依頼に関しては、５月19日（月）～６月13日（金）を受付期間**としており、**対応可否の連絡については、６月末**となります。

１　団体名【必須】

２　代表者の職名（役職名）・氏名【必須】

職種又は団体における役職（事務局長、会長等）を入力してください。

３　申込者の職名（役職名）・氏名【必須】

４　連絡先（電話番号）【必須】

　申込者が連絡を受けることができる職場等の電話番号を入力してください。

５　実施希望日（第１希望）【必須】

　　　　　月　　　　日

６　実施希望日（第２希望）

　　　　月　　　　日

７　実施希望日（第３希望）

　　　　月　　　　日

８　実施時間【必須】

　実施希望日ごとの実施時間が分かるように、実施希望日が複数ある場合は、「①○時～○時、②○時～○時」などと入力してください。

９　実施方法【必須】

　以下のうちいずれかを選んでください。

□【方法１】オンラインでの実施

□【方法２】対面による実施

10　教育センター所員の派遣に係る旅費の負担について（オンラインの場合は不要）【必須】

　　□　了承

11　会場　※「対面による実施」を希望する場合のみ回答

12　参加予定人数【必須】

　　　　　　　　人

13　希望するサポート

　以下の中から、該当するものを選んでください。【必須】

　　□【1】県教育センターが開講する研修講座の内容に基づいた研修サポート

　　□【2】【1】に該当しない教育相談、児童生徒支援等に関するサポート

　　□【3】各種研究大会やコンテストの参加・審査等のサポート

14　サポートの内容について（具体的に入力してください）【必須】

　【1】を希望する場合は、「～研修講座に関する内容」など、研修講座との関連が分かるように入力してください。

　【2】を希望する場合は、「児童生徒支援に関する校内研修の企画等への助言」など、内容が分かるように入力してください。

　【3】を希望する場合は、「大会等の名称」「役割（審査、指導助言、講評等）」が分かるように入力してください。

|  |
| --- |
|  |

15　国・県・市町の研究指定の有無について【必須】

　　□　国・県の研究指定

　　□　市町の研究指定

　　□　なし