

<別紙>

滑川市、高岡市以外の教育委員会での配置を希望される方
スタディ・メイト養成講座受講申込書

※この申込書はスタディ・メイトの養成及び配置にのみ使われます。他の目的に使用されることはありません。

ふりがな 氏名	
住所	〒 _____ TEL (_____) _____
研修料の受け取り可能な メールアドレス	
職業	
所有免許・資格 ボランティア経験 など	
第3・4回 希望受講校	[] にかわ総合支援学校 [] しらとり支援学校 [] 高岡支援学校 [] となみ総合支援学校 [] 特に希望なし 第一希望〔1〕 第二希望〔2〕を記入ください。希望がない場合は「特に希望なし」に〔O〕を付けてください。
第2・5・6回の オンライン受講 について	自宅や勤務先では、機器の準備ができない、接続に不安がある等の理由で、オンラインでの受講がどうしても難しい場合には、 右の□にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/>

4月28日(火)までに、配置を希望される市町村教育委員会へ提出してください。

次の市町村教育委員会に配置を希望される方は、該当のURL又は二次元コードから養成講座受講の申込み手続きを行ってください。

市町村名	二次元コード	URL
滑川市		https://logoform.jp/form/AE8S/1476667

市町村名	二次元コード	URL
高岡市		https://forms.gle/2t3G4BfhZaaKVWmS6