様式２

令和６年度「学校評価研修」受講希望書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　園・校番　　　　区　　　　番

　 園・校名

「学校評価研修」の受講を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員番号 | （性別） | ふりがな  名 　前 |  |
| 年　齢　＊ | 歳 | | |
| 教職経験年数＊ | 年　　　　　　　　（現在校　　　　　年） | | |
| 職　　　　名 |  | | |
| 職　　　　務  （主任・主事等） | 現在 | 過去に経験のあるもの | |
|  | ※希望理由には、次の２点について記入してください。  ①　自校の学校評価をどのように充実させたいか。  ②　研修を通してどのような力を身に付けたいか。 | | |

**＊年齢及び教職経験年数は、令和６年４月１日現在で記入してください。**