教職員支援機構　研修参加者推薦名簿　記入例

年度 ― 2025
研修名 ― 食育指導者養成研修
開催名 ―
開催期間 ― 2025/10/22(水) ～ 2025/10/24(金)

選択項目
入力項目

明細番号	推薦機関	参加者氏名	フリガナ	年齢	性別	所属					所属機関種別					
						名称	職名１	職名２	郵便番号	所在地		メールアドレス	校種	推薦順位	プラットフォームログインID	備考（ない場合は「なし」と御記入ください）
	○○県	筑波　ひかり	ツクバ　ヒカリ			○○県立教育センター	指導主事	指導主事	000-0000	○○県○市○町○－○	教育(研修)センター	○○@～	高	1	○○	なし

～留意点～

※提出された参加者推薦名簿は、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。

○明細番号　→　未記入のままにしてください。

○推薦機関　→　プルダウンから選択してください。

○氏名　→　姓と名の間に**全角スペース（1文字分）**を入力してください。

○フリガナ　→　全角カタカナで入力し、姓と名の間に**全角スペース（1文字分）**を入れてください。

○年齢　→　令和8年3月31日現在で入力してください。

○性別　→　プルダウンから選択してください。

○所属名称　→　△△市立△△小学校、△△県教育委員会　等　正式名称を入力してください。

○職名１　→　指導主事、校長、教頭、教諭、事務職員　等　プルダウンから選択してください。
選択項目に該当がない場合は「その他」を選択し、職名2に職名を手入力してください。（例：職名1「その他」、職名2「主任指導主事、研修主事、総括教諭」等）

○職名２　→　職名1で「その他」以外を選択した場合でも、必要があれば職名2に具体的な職名を入力することも可能です。（例：職名1「事務職員」、職名2「事務長」等）

○郵便番号　→　半角数字でハイフンを含めて入力してください。

○住所　→　都道府県を含めて入力してください。

○所属機関種別　→　プルダウンから選択してください。

○メールアドレス　→　参加確認や、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ので、必ず御記入をお願いします。添付ファイルの受信ができるアドレスを記入いただき、教職員支援機構からのメール（@nits.go.jpおよび@ml.nits.go.jp）の受信拒否をしないよう設定するよう、参加者に周知をお願いします。

○校種　→　「校種」欄には、小学校教員は「小」、中学校及び中等教育学校（前期課程）の教員は「中」、高等学校及び中等教育学校（後期課程）の教員は「高」と記入してください。
特別支援学校の教員は「特」および学校種（「小」、「中」、「高」のいずれか）の両方を記入してください。（例：「特・小」）
指導主事等については、学校種（「小」、「中」、「高」、「特」のいずれか）を必ず記入してください。「特」の場合は、学校種（「小」・「中」・「高」）も併せて記入してください。（例：「特・小」）

○推薦順位　→　定員を超過した場合、人数調整を行いますので、推薦順位（1から順に）を付してください。1名だけ推薦する場合は「1」と入力してください。
（調整する場合には、推薦順位が高い順に参加者決定を行います。）

○ﾌﾟﾗｯﾄﾌｫｰﾑﾛｸﾞｲﾝID　→　「全国教員研修プラットフォーム（以下、「プラットフォーム」という）」を御利用の自治体からの参加者に関しては、プラットフォームログインIDが必要となるため、プラットフォームを御利用の自治体におかれましては、候補者毎にログインIDをご入力ください。
プラットフォームを利用しない推薦機関は「なし」とご入力ください。

○備考　→　記入事項がない場合は、「なし」と記入してください。