

教職員研修会 参加申込書

■参加申込をする研修の申込欄に○印を付けてください。

複数方が研修会にお申込みの場合は本書類をコピーしてお使いください。

■申込：FAX：03-5332-5083 または E-mail：info_02@invite.gr.jpにてお申込みください。

申込	NO	研修	日程
	1	就職支援担当者向け「キャリア支援力向上研修」 ～学生の主体性と能動性を引き出す就職支援とは～	8/2 (木)
	2	広報担当者向けセミナー これからの学校広報を考える ～SNS・チャットボット (AI) 活用のヒント～	8/7 (火)
	3	問題解決型思考力向上研修 ～問題解決に必須な様々な手法とは～	8/9 (木)
	4	アクティブラーニング・産学連携教育における PM 入門	8/21 (火)
	5	就職支援担当者向け「キャリア支援力向上研修」 ～今後、求められる外国人留学生へのキャリア支援とは？～	8/27 (月)
	6	専門学校教員対象 メンタルヘルス対応力向上研修 ～「見つける目」と「つなげる手」で適切な学生対応ができる～	8/28 (火)～8/29 (水)

※定員になり次第締め切らせていただきます。お早めにお申込ください。

●参加申込者プロフィール

学校名			
法人名			
所在地	〒		
参加者氏名		部署・役職	
電話		FAX	
e-mail			

* 受付後上記 e-mail アドレス宛に確認メールをお送りします。1 週間以上連絡がない場合は協会事務局までご連絡ください。

* 参加証・請求書はこちらに記載された学校名にてお送りします。

* 請求書の宛名、送付先が上記と異なる場合は下記にてお知らせください。

請求書宛名*	
請求書送付先*	〒

●個人情報保護に関する同意について（以下の内容にご同意の上お申込みください。お申込みをもって、ご同意いただいたものとさせていただきます。）

1. 講師と受講者に配布する受講者名簿に氏名・学校名・県名を掲載することに同意します。
2. 受講者名簿は、「受講者相互の交流と、受講後の資質向上にむけて情報交換を促す」ことを目的に配布されることを理解し、知りえた個人情報を第三者に提供しません。

●研修会に必要な資料となりますので、以下のアンケートにお答えください。

教育歴（教育に携わってからのご経歴をなるべく詳しくお書きください）

この研修会に参加した動機は？（当てはまる方に○印をお付けください）

- ・ 自分から受講を希望した。
- ・ 上司または管理者から薦められて。

この研修から何を学び取りたいですか？

●この研修に関するお問合せ／お申込先

一般社団法人全国専門学校情報教育協会 事務局 担当：吉岡 (E-mail：info_02@invite.gr.jp)

〒164-0003 東京都中野区東中野 1-57-8 辻沢ビル 3 F 電話：03-5332-5081 FAX：03-5332-5083