「理科の伝道師としての専門性と実践力を支援する教員養成プログラム」

長野県内の小学校及び中学校の教員を対象とした

令和5年度

理科研修講座 (上級ＣＳＴ養成プログラム)

参加申込書 ・ 上級ＣＳＴ応募申込書

|  |  |
| --- | --- |
| **ご　芳　名** | フリガナ　　　 |
|  |
| **ご所属校** |  |
| **ご連絡先** | **ご　住 所** | ご自宅 ・ 勤務先いずれかに○をお願いします | 〒 |
|  |
| **電話番号** | ご自宅 ・ 勤務先いずれかに○をお願いします | 　 |
| **FAX番号** | ご自宅 ・ 勤務先いずれかに○をお願いします |  |
| **E-mailアドレス** |  |
| **参加希望の****講座番号****（テーマ番号）** | タ イ プ | Ａ |  |
| Ｂ |  |
| **初級ＣＳＴ認定** | 有 　・　 無いずれかに○をお願いします | 認定大学 |  |
| **上級ＣＳＴ応募** | 上級ＣＳＴに応募する　　　・　　　　上級ＣＳＴに応募しないいずれかに○をお願いします |
| **通****信****欄** |  |

※長期休業中や土・日・祝日などにもご対応いただけるご連絡先の記載をお願いいたします。

上記の申込書に必要事項をご記入の上，4月28日（金）までに以下へお申し込みください。

上記の申込書に必要事項をご記入の上，4月28日（金）までに以下へお申し込みください。

※会場案内図などを送付することもございますので、お受け取りが可能なE-mailアドレス、またはＦＡＸ番号のご記載を

お願いいたします。携帯電話メールをご記入の方は、ＦＡＸ番号のご記入もお願いいたします。

※ＦＡＸでお申し込みの場合、つぶれない程度の大きな文字でご記入をお願いいたします。

上記の申込書に必要事項をご記入のうえ 4月28日（金）までにお申し込みください

申込書送付先

●郵送先：〒380-8544　長野市大字西長野６－ロ　信州大学教育学部学務係内　　　ＣＳＴ事務局　宛

●ＦＡＸ **： 026-238-4019**　●ファイル転送先： **cstedujm@shinshu-u.ac.jp**