（別紙1）

令和６年度 美術館を活用した鑑賞教育の充実のための指導者研修 推薦名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 都道府県名または政令指定都市名 |  |

（都道府県・政令指定都市教育委員会の担当者連絡先）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属　先 | 担 当 者 名 | 電 話 番 号（内線） | e-mail　※ |
|  |  |  |  |

　※e-mailは担当者個人のアドレスではなく課や係のメールアドレスがあれば、そちらを記入してください。

（推薦がある「□」にチェック，または「■」を記入願います。）

　**※推薦人数は、下記区分ごとに上限２名です。**

□教員 (２名まで)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦順位 | ふ り が な氏　　 名 | ふ り が な勤　務　先 | 職 名 | 教員経験年数（申込時） | 備 考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |

□学芸員又は指導主事 (２名まで)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦順位 | ふ り が な氏　　 名 | ふ り が な勤　務　先 | 職 名 | 学芸員経験年数（申込時） | 指導主事経験年数（申込時） | 備 考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

※１　研修を修了した受講者には修了証書を授与しますので，「氏名」「勤務先」欄は正確にご記入願います。

※２　記載内容に補足事項等がある場合は、適宜、備考欄にご記入ください。

※３　本推薦名簿は，電子メールで回答願います。

【提出先】独立行政法人国立美術館 研修担当 宛

E-mail: kensyu@artmuseums.go.jp

※本様式「推薦名簿」は下記Ｗｅｂページからダウンロードできます。

国立アートリサーチセンターＨＰ「美術館を活用した鑑賞教育のための指導者研修」https://ncar.artmuseums.go.jp/activity/learning/trainingandlectures/