平成　　年　　月　　日

長崎県教育センター所長　様

学校名

校長名

（公印省略）

**宿　泊　申　込　届**

**＜宿泊希望者のみ、提出してください。＞**

１　受講者の氏名等

　　氏名及び講座番号・研修講座名等は実施要項を御確認の上、記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 性別 |  |
| 講座番号 |  | 研修講座名 |  | 期日 | 　月　 日から　月　 日まで |

２　研修期間中の教育センター宿泊施設利用について

　　センター宿泊施設への宿泊を希望する月日を実施要項で御確認の上、記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宿泊希望日 | 研修前夜月　　日 | 研修１日目月　　日 | 研修２日目月　　日 | 研修３日目月　　日 | 研修後夜月　　日 |
| **宿泊を希望する日に○、希望しない日には×**を記入してください。 |  |  |  |  |  |
| **※研修前夜に宿泊を希望される方は、以下の項目を記入してください。****・研修前夜の到着予定時刻 （午後　　　時） ・ 夕食 （ 要 ・ 不要 ）****・研修１日目の朝食（　要　・　不要　）** |

※申込の締切日については、各講座の実施要項で御確認ください。（実施要項については、教育センターのWebページからダウンロードしてください。）

※研修講座によっては、原則宿泊となるものがありますので、御確認の上、お申込みください。

※研修前夜の到着予定が１８時以降になる場合は、当日の夕食の準備はできません。

　また、宿泊人数が極端に少ない場合など、都合により食事の申込みをお断りする場合があります。

※１６時～２３時の間に入館してください。

３　留意事項

　(1) FAXまたは電子メールにて送付してください。（鑑は不要）

FAXの場合は、用紙に講座担当課を明記し、下記の番号へ送付してください。

　　　FAX送付先番号　企画課　総合企画班・情報化推進班　　　　　　　　　(0957)53-1190

教科・経営研修課　義務教育研修班・高校教育研修班　(0957)54-6496

教育支援研修課　　特別支援教育研修班・教育相談班 　(0957)52-9242

電子メールの場合は、件名「【宿泊】セ○○　講座名」、添付ファイル名「△△校種（受講者氏名）宿泊」とし、下記のアドレスに送信してください。

送信先：center-kouza@pref.nagasaki.lg.jp（「lg」はエルジーです。）

　(2) 宿泊申込届を送付後、やむを得ず申込内容を変更しなければならなくなったときは、校長を通じて、講座担当課へ速やかに連絡してください。

　　　電話番号　企画課　総合企画班・情報化推進班 (0957)53-1186

教科・経営研修課　義務教育研修班　　　(0957)53-1132

 　高校教育研修班　　 (0957)54-6341

教育支援研修課　　特別支援教育研修班　(0957)53-1130

 　　　　　　　　　教育相談班　　　　　(0957)52-9241

(3) 公共交通機関の遅れ等により、到着が２３時以降となる場合や緊急の際は、宿泊棟に連絡してください。

　　電話番号　教育センター宿泊棟　(0957)53-1131