令和○年○月○日

オンライン研修等受講支援申込書

　嘉麻市教育研究所長　殿

嘉麻市立○○■学校

校長　○○　○○　　印

　本校職員について、オンライン研修受講の支援をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者名 |  |
| 研修会名 |  |
| 研修会主催者名 |  |
| 研修日 | 令和　年　月　日（　） |
| 開始時刻 | 時　　　分 |
| 終了時刻 | 時　　　分 |
| 使用するアプリ | Zoom　・　Teams　・　Google Meet　・　Whereby　・　Webex Meeting  その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| ミーティング  接続情報 | ミーティングＩＤ：  パスコード： |
| ※主催者が指定したURLを使用する場合は、主催者から送られてきた電子メールの転送が必要となりますので、転送先メールアドレスの指定を教育研究所から受けてください。 |
| 受講形態  該当するもの全てに○ | a　研修内容の視聴のみ（カメラ・マイクともに不要）  b　双方向参加あり（カメラ・マイクともに必要）  c　プレゼンテーションやＰＤＦデータを提示することがある  d　研修中にパソコンを使った作業がある  e　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 提出物  ※申請書とともに提出 | ・研修会の流れ、時刻、内容が分かる資料（実施要項等）  ・オンライン接続に関する情報がわかる資料 |
| 備考 |  |

《教育研究所記入欄》

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支援担当者名 |  | 研修会場 |  | 準備完了時刻  （　　：　　） | 撤収開始時刻  （　　：　　） |
| 使用機材 | ・PC（　　　　　　　）　・ルータ（　　）　・ヘッドセット  ・モニター | | | | |