

「インターネット受講者推薦登録システム」の御利用にあたって

1. 「研修情報登録システム」の操作マニュアルを送付させていただきました。一読していただきますようよろしくお願いいたします。

2. 「研修情報登録システム」の利用に必要なID及び所期パスワードは、「システム利用通知書」に記載しております。

3. 「担当者情報」は必ず登録してください。郵便物送付の宛先にしようしますので、正確に入力してください。(所属の「名称」は担当部課名まで明記してください)

4. 「研修受講者推薦画面」の入力項目につきましては、下記の項目を入力してください。

都道府県市名

氏名

フリガナ (全角で入力してください)

年齢 (平成29年4月現在で表記してください)

性別

所属名称

職名1 (プルダウンメニューより「その他」を選択してください)

職名2 (「教育長」と入力してください)

郵便番号

所在地

所属機関種別 (プルダウンメニューより「教育委員会」を選択してください)

固定電話番号

携帯電話番号

メールアドレス

参加希望会場 (「兵庫」「東京」「札幌」のいずれかを入力してください)

5. 外字について「●」を入力し、該当の漢字をFAX等で教職員支援機構担当者まで御連絡ください。

<問合せ先>

独立行政法人教職員支援機構事業部

研修事業課 研修プロデュース室

TEL : 029-879-7012・7017 (神林・村松)

FAX : 029-879-6645

e-mail : produce@<sup>エムエル</sup>ml.nits.go.jp