

※説明に使用している図は、イメージです。実際の画面を見ながら操作してください。

聴講申込みの手順について

1 Web聴講申込みをする際の注意事項

- ① 申込受付期間は、4月3日（水）から各研修講座開始日の4週間前までとする。
- ② 小学校、中学校、高等学校、特別支援学校等は、当センターが実施する研修講座（一部の研修講座を除く）の聴講申込みをWebにより行う。ただし、特別の事情により当センターWebページを利用できない場合は、当センター下記【担当】に問い合わせる。
- ③ 申込みの際に、受付確認メールを受信するための**所属代表メールアドレスを入力する**。
所属長が申込みを確認することができるようにするため、**個人のメールアドレスは使用しない**。
- ④ 申込みが完了すると、受付確認メールが自動送信されるので、申込み内容を必ず確認する。
- ⑤ 受付確認メールを受信していない場合は再度入力し直す。それでも受信できない場合には、当センター下記【担当】に問い合わせる。
- ⑥ 聴講の可否については、各講座担当者から所属長（又は教頭等）に各研修講座開始日の3週間前までに電話等で連絡する。
- ⑦ 旅費について、県総合学校教育センターからの旅費支給はない。ただし、県総合学校教育センターへの宿泊を希望する場合は【担当】に問い合わせる。

【担当】 県総合学校教育センター 聴講受付担当者（高校教育課内）
Tel 017-764-1995（高校教育課直通）

【Web聴講申込みの手順 全体イメージ】

①Web申込み

小学校長
中学校長
高等学校長
特別支援学校長
幼稚園長
認定こども園長
保育所（園）長
（聴講希望者）

県総合学校教育
センター所長
（各講座担当者）

受付ID	2703
講座番号・講座名	C45中・高等学校保健体育科研修講座【保健】
聴講等の名称	講義「新学習指導要領を踏まえたこれからの保健体育（保健）の在り方」
所属所名	青森県立総合高等学校
所属所住所	青森市大矢沢字野田80-2
所属所電話番号	017-764-1997
職名	教諭
お名前（漢字）	大矢沢 あきこ
ふりがな	おおやさわ あきこ
所属員氏名	〇〇〇〇
メールアドレス	sogo@edu-c.pref.aomori.jp
受講における合理的な配慮	希望しない
希望する内容	
所属長の許可確認	承認済み

②受付確認メール（自動送信）

③聴講の可否の連絡（各研修講座開始日3週間前までに電話等）

※説明に使用している図は、イメージです。実際の画面を見ながら操作してください。

「聴講申込みサイト」での申込方法

- ① 「県総合学校教育センター」のトップページを開く。
- ② 「研修講座」をクリックする。
- ③ 「【聴講】申込み」内の「申込みはこちらから」をクリックする。
- ④ 「申込みフォーム」に、朱書きの注釈にしたがって必要事項を入力する。
- ⑤ 入力した内容を確認の上、「決定」をクリックする。
- ⑥ 入力情報を再確認し、「決定」をクリックする。(☑申込み内容がセンターへ送信される。)
- ⑦ 画面に表示された内容を確認する。(※)
- ⑧ 受付確認メール(自動送信)が、入力した「所属代表メールアドレス」に受信していることを確認する。(※) 受信できない場合、再度①から申込みをし直す。

※申込み内容に間違いがある場合は、聴講申込み担当者に電話又はメールで連絡する。(間違いの内容によっては、もう一度申込みをしていただくことがある。) 聴講申込み担当者は受付確認メールに記載されている。

① 「県総合学校教育センター」のトップページを開く。

The screenshot shows the homepage of the Aomori Prefecture Education Center. At the top, there is a navigation bar with links for Home, Center Overview, Information, Link Collection, and Contact Us. Below this is a main content area with a '特集 feature' (Special Feature) section. A green arrow points from the text '② 「研修講座」をクリックする。' to a red box around the '研修講座' (Workshop) link in the '特集' section. The '研修講座' link is accompanied by a photo of a classroom. Other links in the '特集' section include 'センターの催し' (Center Events), '研究成果' (Research Results), '講座の様子' (Workshop Atmosphere), and '学校サポート' (School Support). To the right of the main content area, there are sections for '緊急連絡' (Emergency Contact), '新着情報' (New Information), and '学校教育全般に役立つ情報' (Information Useful for All Aspects of School Education).

※説明に使用している図は、イメージです。実際の画面を見ながら操作してください。

③ 「申込みはこちらから」をクリックする。

【A 基本研修】受講申込み

- 手続きの概要について
- 申込みはこちらから

【B～D 基本研修以外】受講申込み

- 手続きの概要について
- 申込みはこちらから

【聴講】申込み

- 聴講の概要について
- **申込みはこちらから**

【ダウンロード】

受講者用 様式

お知らせ

- ・平成31年度【研修講座案内（講座概要）】を3月1日（金）にアップロードしました。
- ・【受講申込み・聴講申込み】は4月3日（水）から受け付けを開始します。

研修講座案内(講座概要・事務連絡等)

A 基本研修
新規採用研修（幼稚園等／事務職員）、フォローアップ研修、中堅教諭等資質向上前期研修（旧5年研）

B 職務研修

C 教科研修

D 教科外研修

※ A は基本研修、B～D は基本研修以外の講座を表します。

④ 「申込みフォーム」に必要事項を入力する。

聴講申込みフォーム

以下の項目を入力して[決定]ボタンを押してください。
*印の項目は必須入力項目です。

講座番号・講座名*
例 C01000000000講座

講義等の名称*
例 講義・演習『0000000000』
例 講義『0000』と演習『0000』
例 午前のみ聴講希望
例 1日目を終日、聴講希望

所属校名*
例 00立00小学校
再森県立00高等学校

所属校住所*

所属校電話番号*
市外局番から入力してください。

職名*

お名前（漢字）*
姓と名の間に空白を入れてください。

ふりがな*
姓と名の間に空白を入れてください。

所属長氏名*

メールアドレス*
 (確認用)
所属代表メールアドレスを入力してください。
※確認のため、同じメールアドレスを下の欄にも入力してください。

受講における合理的な配慮 希望する 希望しない
障害等による配慮を希望する場合、その内容について、下記の記入欄に簡潔にお書きください。
なお、複数の講座を受講する場合、その講座番号もお書きください。（D01等）
(例)
・弱視のため、文字の大きさが0ポイント以上の研修資料
・車椅子使用のため、入り口付近の座席

希望する内容

※希望内容について、講座担当者から電話等で確認させていただいた上で、検討後、所属長に電話等でご連絡いたします。

所属長の許可確認* 承認済み
所属長の許可を得ています。

※説明に使用している図は、イメージです。実際の画面を見ながら操作してください。

⑤入力した内容を確認の上、「決定」をクリックする。

聴講申込みフォーム

以下の項目を入力して[決定]ボタンを押してください。
*印の項目は必須入力項目です。

講座番号・講座名*	C 4 5 中・高等学校保健体育科研修 例 C 0 1 0000000000講座
講義等の名称*	講義「新学習指導要領を踏まえたこれからの保健体育（保健）の在り方」 例 講義・演習「0000000000」 例 講義「0000」と演習「0000」 例 午前のみ聴講希望 例 1日目を終日、聴講希望
所属所名*	青森県立総合高等学校 例 00立00小学校 青森県立00高等学校
所属所住所*	青森市大矢沢字野田 8 0 - 2
所属所電話番号*	017-764-1997 市外局番から入力してください。
職名*	教諭
お名前（漢字）*	大矢沢 あきこ 姓と名の間に空白を入れてください。
ふりがな*	おおやさわ あきこ 姓と名の間に空白を入れてください。
所属長氏名*	〇〇 〇〇
メールアドレス*	sogo@edu-c.pref.aomori.jp sogo@edu-c.pref.aomori.jp (確認用) 所属代表メールアドレスを入力してください。 ※確認のため、同じメールアドレスを下の欄にも入力してください。
受講における合理的な配慮	<input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない 障害等による配慮を希望する場合、その内容について、下記の記入欄に簡潔にお書きください。 なお、複数の講座を受講する場合、その講座番号もお書きください。（D 0 1 等） (例) ・弱視のため、文字の大きさが〇ポイント以上の研修資料 ・車椅子使用のため、入り口付近の座席
希望する内容	<div style="border: 1px solid gray; height: 40px; width: 100%;"></div> ※希望内容について、講座担当者から電話等で確認させていただいた上で、検討後、所属長に電話等でご連絡いたします。
所属長の許可確認*	<input checked="" type="checkbox"/> 承認済み 所属長の許可を得ていますか。

※申込みの際は、講座番号・講座名、講義等の名称が重要となるため、再度確認する。

⑥入力情報を再確認し、「決定」をクリックする。

聴講申込みフォーム

以下の内容で宜しければ[決定]ボタンを押してください。

講座番号・講座名	C 4 5 中・高等学校保健体育科研修講座【保健】
講義等の名称	講義「新学習指導要領を踏まえたこれからの保健体育（保健）の在り方」
所属所名	青森県立総合高等学校
所属所住所	青森市大矢沢字野田 8 0 - 2
所属所電話番号	017-764-1997
職名	教諭
お名前（漢字）	大矢沢 あきこ
ふりがな	おおやさわ あきこ
所属長氏名	〇〇 〇〇
メールアドレス	sogo@edu-c.pref.aomori.jp
受講における合理的な配慮	希望しない
希望する内容	
所属長の許可確認	承認済み

※説明に使用している図は、イメージです。実際の画面を見ながら操作してください。

⑦画面に表示された内容を確認する。

聴講申込みフォーム	
お申込みありがとうございました。 入力した所属代表のメールアドレスにセンターから申込み受け付けのメールが自動送信されていることをご確認ください。	
受付ID	2705
講座番号・講座名	C 4 5 中・高等学校保健体育科研修講座【保健】
講義等の名称	講義「新学習指導要領を踏まえたこれからの保健体育（保健）の在り方」
所属所名	青森県立総合高等学校
所属所住所	青森市大矢沢字野田 8 0 - 2
所属所電話番号	017-764-1997
職名	教諭
お名前（漢字）	大矢沢 あきこ
ふりがな	おおやさわ あきこ
所属長氏名	〇〇 〇〇
メールアドレス	sogo@edu-c.pref.aomori.jp
受講における合理的な配慮	希望しない
希望する内容	
所属長の許可確認	承認済み
一覧に戻る	

⑧受付確認メールが、「所属代表メールアドレス」に受信していることを確認する。

青森県総合学校教育センター研修講座の聴講の申込みを受け付けました。
申込み内容を確認の上、本メールを印刷・保管してください。
もし、間違いがあった場合は、下記の担当者に電話又はメールでご連絡ください。
(間違いの内容によっては、もう一度申込みをしていただくことがあります。)
聴講の可否については、講座開始日の3週間前までに講座担当者からご連絡いたします。

登録日時:2019/03/05 12:44:02

受付 ID:2705

講座番号・講座名:C 4 5 中・高等学校保健体育科研修講座【保健】

講義等の名称:講義「新学習指導要領を踏まえたこれからの保健体育（保健）の在り方」

所属所名:青森県立総合高等学校

所属所住所:青森市大矢沢字野田 8 0 - 2

所属所電話番号:017-764-1997

職名:教諭

お名前（漢字）:大矢沢 あきこ

ふりがな:おおやさわ あきこ

所属長氏名:〇〇 〇〇

メールアドレス:sogo@edu-c.pref.aomori.jp

受講における合理的な配慮:希望しない

希望する内容:

所属長の許可確認:承認済み