**（様式１）**

令和４年　　月　　日

宮城県特別支援教育研究会

知的障害教育専門部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　　　　　　　　　　　　印

令和４年度宮城県特別支援教育研究会知的障害教育専門部

功労者推薦について（報告）

このことについては，下記のとおりです

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名・所属校 | 勤　務　校　歴 | | 年数 |
|  | 学　校　名 | 知的障害教育担当の期間 |
|  |  | 年　　　月～　　　 　年　　月 |  |
|  | 年　　　月～　　　 　年　　月 |  |
|  | 年　　　月～　　　 　年　　月 |  |
|  | 年　　　月～　　　 　年　　月 |  |
| 所属校 |  | 年　　　月～　　　 　年　　月 |  |
|  | 年　　　月～　　　 　年　　月 |  |
|  | 合　 計 | 年 |
|  |  | 年　　　月～　　　 　年　　月 |  |
|  | 年　　　月～　　　 　年　　月 |  |
|  | 年　　　月～　　　 　年　　月 |  |
|  | 年　　　月～　　　 　年　　月 |  |
| 所属校 |  | 年　　　月～　　　 　年　　月 |  |
|  | 年　　　月～　　　 　年　　月 |  |
|  | 合　 計 | 年 |

※候補者の対象は本専門部に所属し，知的障害特別支援学級又は知的障害のある児童生徒に対する教育を主として行う特別支援学校に１０年以上勤務した方です。詳しくは別紙「功労者表彰規程」を参照願います。

※用紙が足りない場合はコピーして使用願います。