令和６年　月　日

赤枠部分を参考の上、本様式を参考に作成してください。

（赤枠の図形は削除してお使いください。）

鹿児島大学教育学部附属中学校長　殿

所属長の公印をお願いします。

各団体の実情等に応じて、変更していただいてかまいません。

　　　○○（市町村）立○○○学校

　　　校　　長　　○　○　○　○　　印

現職教員向け研修に係る職員の受入れについて（依頼）

　貴職におかれましては、ますます御清祥のことと存じます。

　さきに御依頼申し上げました下記職員の受入れについて、内諾をいただきありがとうございます。

　つきましては、改めて職員の受入れについて、御依頼申し上げますので、御指導の程、よろしくお願いいたします。

「１　参加者」については、所属、職、氏名、担当教科等を御記入ください。

記

１　参加者

　　○○（市町村）立○○○学校　　教諭　○○　○○（担当教科　○○）

２　研修期間

　　令和６年　月　日（　）～　月　日（　）　○日間

お時間が決まっていれば、こちらに御記入ください。

　　○○：○○～○○：○○

該当教科の職員等から、研修計画を事前にお送りさせていただいたり、日程等で御相談させていただいたりすることがありますので、「連絡先」も御記入ください。

|  |
| --- |
| 連絡先○○（市町村）立○○○学校教諭　○○　○○電話　○○○-○○○-○○○FAX　○○○-○○○-○○○Mail　 |