

(別紙)

指導主事等派遣申込票

学校名

校長名

本校で開催します研修会等への指導主事等の派遣につきまして、以下のとおり希望します。

第1回	日時	年 月 日() 時 分～ 時 分
	場所	
	対象	職員 名、その他() 名
	希望内容	
	研修担当者 氏名	
第2回	日時	年 月 日() 時 分～ 時 分
	場所	
	対象	職員 名、その他() 名
	希望内容	
	研修担当者 氏名	
第3回	日時	年 月 日() 時 分～ 時 分
	場所	
	対象	職員 名、その他() 名
	希望内容	
	研修担当者 氏名	

○本申込票には、事務局へ問い合わせ、確定した日程、依頼内容を記入してください。

○本申込票をFAXではなく、メールに添付し下記アドレスへ送信ください。

○研修日が近まりましたら、担当指導主事から研修担当者へ連絡をさせていただきます。

佐賀県教育委員会事務局 東部教育事務所
TEL : 0952-30-7218 E-mail : toubukyouiku@pref.saga.lg.jp