（様式第43号） 　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

（該当箇所に○印を記入）

|  |  |
| --- | --- |
|  | キャリアアップ研修Ⅰ |
|  | キャリアアップ研修Ⅱ |
|  | キャリアアップ研修Ⅲ |

指 定 研 修 削 除 願

総合教育センター所長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 学校コード番号 |  |

|  |
| --- |
| 学校名 |
| 校長名 |

　このことについては、下記のとおりです。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 削 除 対 象 者 氏 名 | 職　名 | 職員番号 |
|  |  |  |
| 削除の事由 | | |