（様式９）

　　年　　月　　日

所管市町村担当課（経由）

長野県教育委員会事務局　学びの改革支援課長　様

必要に応じて

選択、削除してください。

長野県県民文化部　こども若者局こども・家庭課長　様

園名

園長名

**指定研修休止者　異動届**

下記のとおり、指定研修休止者（「指定研修休止願」が受理された対象者）の異動を報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者の職氏名 | 職　名　　　　　　　　氏　名 | |
| 現在の勤務園 | 園 | |
| 異動先の園 | 郡　市　名 |  |
| 園　名 | 園 |
| 休止している研修 | キャリアアップ研修Ⅱ | |
| 休止の理由 |  | |
| 行っていない研修 |  | |