(様式27)

令和　　年　　月　　日

教育事務所長 様

　　　立　　　　　学校

校長

**２年次研修対象者 異動届**

下記のとおり、研修対象者の異動を報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者の職氏名 | 職名　　　教諭 | | 氏名 |
| 職員番号 |  | | |
| 現在の勤務校 | 学　校 | | |
| 異動先の学校 | 該当教育事務所 | 教育事務所 | |
| 郡　市　名 |  | |
| 学　校　名 | 学　校 | |