（様式１号）

教職員研修会サポート　派遣申請書

年　　月 　 日

長野県総合教育センター所長　様

学校名

下記のとおり　　　　　　　部　　　　　　　　専門主事の派遣を申請いたします。

記

１　日　時　　　令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：

２　会　場

３　研修会の運営担当者　　氏　名：

　　　　　　 　　　　 　連絡先：（電話）

　　　　　　　　　　　　 　　　 （E-mail）

４　研修参加者数　　　　　教職員　　　　　名（対象：　　　　　）

　　　　　　※対象欄には「全教員」「○○教科会」「○学年会」等ご記入ください。

５　内　容（できるだけ具体的にお書きください。）

|  |
| --- |
| ①講座番号　　（　　　　　　　　　　　　　）　　講座名　　　「　　　　　　　　　　　　　　　　　」②研修会を実施する背景（現状と課題）③研修会のゴール（本研修会を終えた先生方が，どんな気持ちや姿になってほしいか） |

６　連絡事項