校内研修に係る講師派遣申請書

令和　　年　　月　　日

一般社団法人宮崎県教職員互助会

　　　　　　　　　　理　事　長　殿

住　所

所属所名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

下記の校内研修を実施したく、講師の派遣を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会の名称 |  |
| 研修会のテーマ又は分野 |  |
| 派遣希望の講師氏名 |  |
| 派遣希望の日時 | （第１希望）  　令和　　　年　　　月　　　日（　）  　　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで  （第２希望）  　令和　　　年　　　月　　　日（　　）  　　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで |
| 派遣場所（原則学校開催） |  |
| 予定参加人数 |  |
| 講師に対する要望 |  |
| 研修会担当者氏名 |  |
| E-mail | ※資料の添付が可能なアドレスを記載してください。 |