（様式第１号）

令和　年　　月　　日

香川県教育センター所長　殿

申請者

住　所　〒

ふりがな

氏　名

学校教育力向上支援事業の登録について

　このことについて、下記により申し込みます。

　なお、登録条件の確認のために、貴職が私の勤務経験年数及び懲罰履歴を調査することに同意します。

記

該当する箇所の□に「レ」をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | （昼間に連絡がとれる電話番号） |
| 派遣校種 | □　小学校　　　　　□　中学校（教科　　　　　　　　　　）　　　□　両方可 |
| 派遣可能期間 | □　随時可能□　次の期間なら可能（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望派遣時間帯 | □　午前　　　　　□　午後　　　　　□　終日 |
| 希望派遣地 | □　小豆地域（土庄町、小豆島町）□　東讃地域（さぬき市、東かがわ市、三木町）□　高松地域（高松市、直島町）□　中讃地域（丸亀市、坂出市、善通寺市、綾川町、宇多津町、多度津町、まんのう町、琴平町）□　西讃地域（観音寺市、三豊市）□　特に指定なし |
| 希望業務 | □　校内研修や保護者研修における講師□　若年教員等の授業の改善に向けた指導・助言□　教員からの個別の相談への対応□　授業準備や教材作成□　放課後や別室での学習指導の補助□　生徒指導の補助□　養護教諭の補助□　学校事務の補助□　その他（上記の項目以外で、学校をサポートできる内容があれば記入してください。） |
| 最 終 勤 務 年 度 | 平成・令和　　　　　　年度　　※再任用等の期間は除く |
| 最 終 勤 務 校 | 学校 |
| その他 |  |

※　記載いただいた個人情報については、本事業の実施以外に使用しません。

※　「申請者氏名」「派遣校種」「派遣可能期間」「希望派遣時間帯」「希望派遣地」「希望業務」については、県教育セ

ンターWebサイトに掲載します。パスワードをかけて、学校や関係機関だけが情報を活用できるようにします。

（様式第２号）

誓　　　約　　　書

香川県教育センター所長　殿

私は、以下の事項を厳守いたします。

記

１　業務上知り得た秘密情報に関して、許可なく発表、公開、漏洩、利用しないこと。

２　職を退いた後も、業務上知り得た秘密情報を許可無く発表、公開、漏洩、利用しないこと。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（様式第３号）

登録証

**まな　　　　　　　し えん たい**



*Support Project for Students Learning in Sanuki*

香 川 太 郎

か　 が　 わ 　　 た 　 ろ　 う

（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

香川県教育センター所長　殿

　　　　　　　　　　　氏　　名

退職教職員の登録の抹消について

　このことについて、下記により登録を抹消していただくようお願いします。

記

１　現住所

２　登録抹消（予定）年月日

３　登録抹消理由

（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　香川県教育センター所長

退職教職員の登録抹消について

　○○○により登録を抹消しましたので、通知します。

　なお、登録完了の際に交付した登録証は、速やかに本職あて、返送していただくようお願いします。

（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

香川県教育センター所長　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長

退職教職員の派遣について（申請）

　このことについて、下記により派遣くださるよう申請します。

記

１　退職教職員氏名

２　派遣期間　　　　　　令和　　年　　月　　日（　　） ～ 令和　　年　　月　　日（　　）

時　　　分　～　 　時　　　分

３　派遣合計時間　　　　○○時間

４　派 遣 先

５　業務内容（複数選択可）　　該当する箇所の□に「レ」をつけてください。

□　校内研修や保護者研修における講師

□　若年教員等の授業の改善に向けた指導・助言

□　教員からの個別の相談への対応

□　授業準備や教材作成

□　放課後や別室での学習指導の補助

□　生徒指導の補助

□　養護教諭の補助

□　学校事務の補助

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

６　担当者連絡先（職・氏名・電話番号）

（様式第７号）

４教セ第 　　　　号

令和　　年　　月　　日

校長　 殿

（市町教育委員会＊＊＊）

[派遣者]

香川県教育センター所長

退職教職員の派遣決定について（通知）

　このことについて、下記により派遣します。

　（このことについて、下記により○○学校に派遣することをお知らせします。）

記

１　退職教職員氏名　　[派遣者の通知の場合省略]

２　派遣期間　　　　　令和　　年　　月　　日（　　） ～令和　　年　　月　　日（　　）

３　派遣合計時間　　　　○○時間

４　派 遣 先

５　業務内容（複数選択可）　　該当する箇所の□に「レ」をつけてください。

□　校内研修や保護者研修における講師

□　若年教員等の授業の改善に向けた指導・助言

□　教員からの個別の相談への対応

□　授業準備や教材作成

□　放課後や別室での学習指導の補助

□　生徒指導の補助

□　養護教諭の補助

□　学校事務の補助

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

（様式第８号－１）

学校教育力向上支援事業　実施報告書

下記のとおり事業を実施したことを報告します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長　　　　　　　　　　　印

記

　　月分

退職教職員氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 派遣日 | 勤務時間 | 勤務場所・勤務地住所（学校の場合は省略可） |
| 例 | 令和４年４月２０日 | 12:30～16:30 | ４時間 |  |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| 合計勤務時間 | 時間 | ※該当月の勤務時間の合計 |
| 累積勤務時間 | 　　／　　　　時間 | ※累積勤務時間 ／ 派遣合計時間（４月から）　（様式第７号参照） |

　　　　　※　勤務時間は、原則として１回当たり３時間または４時間とする。

 　　　※　香川県教育センターへ、翌月５日までに提出する。

　　　　　　　３月については、３月１５日（水）必着とする。

　　　　　※　派遣実績のない月についても、必ず提出（ＦＡＸ可）する。（事業終了後は不要）

（様式第９号）

令和　　年　　月　　日

香川県教育センター所長　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長

退職教職員の派遣の変更について（申請）

　このことについて、下記により変更してくださるよう申請します。

記

１　変更内容　　該当する箇所の□に「✓」をつけ、変更内容を記入してください。

□　退職教職員氏名　　＜変更前＞

　　　　　　　　　　　＜変更後＞

□　派遣期間　　　　　＜変更前＞

令和　　年　　月　　日（　） ～ 令和　　年　　月　　日（　）

　　　　　　　　　　　　＜変更後＞

令和　　年　　月　　日（　） ～ 令和　　年　　月　　日（　）

２　担当者連絡先（職・氏名・電話番号）