令和　　年　　月　　日

香川県教育センター所長　殿

学校（園）名

校（園）長名

研　修　サ　ポ　－　ト　事　業

派遣依頼書

このことについて、下記のとおり、派遣してくださるようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 職　氏名 |  |
| 日　　時 | 令和　　年　　月　　日（　　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 場　　所 |  |
| 会の名称 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 参加人数 | 　　　　　名 |
| 内　　容 |  |
| 備　　考 |  |

※ 本事業の研修等において配付した研修資料等を、他の用途で使用する場合や講義風景の写真等を公開する場合は、事前にご相談ください。

担当者　　職（　　　）氏名（　　　　　　　　　）

連絡先　TEL　(　　　)　　　－