様式１

　　年　　月　　日

香川県教育センター所長　殿

申請者名

立　　　学校長

　　市町（学校組合）教育委員会教育長

**令和６年度　学校支援アドバイザー派遣申請書**

標記の件について、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | 内 容 |
| １ 日　　時 | 年　　月　　日（　　）（　　：　　～　　：　　） |
| ２ 場　　所 |  |
| ３目的・内容 | 〔派遣の目的〕 |
| 〔事案の内容〕 |
| ４ 対象者・  　参加予定人数 |  |
| ５ 連絡担当者 | 職・氏名 |
| ６ 連絡先等 | 住所　〒  TEL  FAX |