

[様式2]

三 教 研 第 号

年 月 日

町立 学校

教諭 殿

三戸地方教育研究所
所長

(公印省略)

令和3年度 教育支援に関わる検査法等研修
派遣事業派遣者の決定について (通知)

このことについて、貴殿を派遣者として決定いたしましたので、お知らせいたします。

記

職名 ・ 氏 名	年齢	教職年数	研 修 内 容
			<p>< 研修先 ></p> <p>< 期 日 ></p> <p>< 内 容 ></p>

--	--	--	--

※ 研修日程書（様式3）は、派遣20日前までに三戸地方教育研究所所長に提出してください。その際、開催要項等を添付してください。

※ 研修報告書（様式4）は、研修後1ヶ月以内に三戸地方教育研究所所長に提出してください。

※ ご不明な点等がありましたら、担当まで連絡ください。