

令和3年度教育支援に関わる検査法等研修派遣事業研修日程書

学校名 _____

職・氏名 _____

| 期 日 | 研 修 日 程 | 備 考 |
|--------------|---------|-----|
| 月 日 (1日目) | | |
| 月 日 (2日目) | | |
| 月 日 (3日目) | | |
| 月 日 (4日目) | | |

※ 研修日程欄には、駅名、列車名及び研修地名を記入してください。備考欄には、研修会名、研修会場名及び宿泊所名を記入してください。

なお、派遣20日前までに三戸地方教育研究所へ提出してください。

※ 研修日程書の提出の後、補助金をお支払いいたします。補助金は50,000円を限度額といたします。