教職員研修指導主事派遣申請書

令和　　年　　月　　日

鳥取県教育委員会事務局人権教育課長　様

所属名

代表者職・氏名

下記の通り研修講師の派遣を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日　　時 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）  時　　分　～　　　時　　分【研修時間　　分】 | |
| 実施場所 |  | |
| 参加対象者 |  | |
| 参加人数 |  | |
| 希望テーマ |  | |
| 備　　考 | 研修内容に対するご要望等がございましたらご記入願います。  （例：講義だけでなく、学校で実践できる模擬授業を入れてほしい） | |
| 連 絡 先 | 所 属 名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話・電子メール |  |

鳥取県教育委員会事務局人権教育課　学校教育担当

電　話　０８５７－２６－７５３５

ＦＡＸ　０８５７－２６－８１７６

メール　jinkenkyouiku@pref.totttori.lg.jp