

(様式3) 【記入例】

研修サポート決定通知書

FAX送信票 (鑑不要)

対応する機関の長 (県教育研修センター所長)

TEL (0985-24-3156)

FAX (0985-24-3578)



(〇〇) 市・町・村教育委員会教育長 殿

(□□) 教育事務所長 殿

FAX番号 中部 : 0985-44-3330 南部 : 0986-25-8914 北部 : 0982-21-8025

学校等の長 (〇〇市立△△小学校長) 殿

市町村立学校以外の申請者は、市町村教育委員会及び教育事務所には送信しないこと。

期 日	平成29年7月14日 (金)
名 称	タブレットを活用した教科指導研修
時 間	15時10分 ~ 16時40分
会 場	〇〇市立△△小学校 パソコン室
サポート 内容等	教科・領域等 情報教育
	サポート内容 講義・演習
訪問者 職 氏名	〇〇課 〇〇担当 指導主事 北東 千太
そ の 他	今後、〇〇小学校担当者と電話等で打合せをさせていただきますので、よろしく申し上げます。タブレットの用意をお願いします。
FAX送信責任者 職 氏名 (指導主事 南 教三)	

※ この様式は、県教育研修センターのWebページからダウンロードできる。