研修会等への講師派遣申請書

 令和 年 月 日

 　京都府立舞鶴支援学校長 様

 学校等関係機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所長・園長・校長氏名　　　　　　　　　印

 当機関開催の下記研修会に講師の派遣をお願いします。

記

　　１　研修会名：

　２　目　 的：

　３　演　　題：「　　　　　　　　　　　　」

　　４　対象者及び参加人数

　　　　　対象者（　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　参加予定人数（　　　　）名

　　５　派遣希望日時

　　　　　令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分

　　６　派遣場所：

　７　連絡先

　　 (1) 機関名：

　　 (2) 住　所：

　　 (3) 電話番号及びＦＡＸ番号：

　　 (4) 担当者名（職名）：　　　　　　（氏名）：

 ※　申請に当たっては、事前に京都府立舞鶴支援学校 トータルサポートセンターと連絡・調整していただき、確認された派遣希望日時を記入してください。