様式３

【文書番号】

令和　年　　月　　日

　（研修依頼先の長）　　様

学校名　　　　　立　　　　学校

校長名

　（公印省略）

令和７年度特別支援学校教諭等「２年目研修」における異校種体験研修の実施について（依頼）

　このことについて、下記のとおり研修させていただきたいので、よろしくお取り計らいくださいますようお願い申し上げます。

記

１　主　　　　　催　　　千葉県教育委員会（研修担当：千葉県総合教育センター）

２　研修の期日　　　令和　年　　月　　日（　）

午前　　時　　　分から午後　　時　　分まで

３　研修者職・氏名　　　職名：　　　氏名：

４　研修の目的　　　　　　　　　　のため

【備　考】

　異校種体験研修実施に当たり、研修受入先に依頼文書を提出する必要がある場合、この様式を参考に作成し提出する。（研修の受入れ先に合わせて公印を含め適宜訂正し使用する。）