

(様式研補1)

第 号  
令和 年 月 日

〇〇市(町)教育委員会 様

〇〇市(町)立〇〇学校長  
〇〇 〇〇 職印

長期研修者の補充について(具申)

下記の者が、別紙のとおり長期にわたり出張しますので、補充教職員を配当くださるよう具申します。

記

学 校 名	〇〇市(町)立〇〇学校	所属コード(〇〇〇〇〇)
研修者職・氏名	教諭 〇〇 〇〇 (42)歳	職員コード(〇〇〇〇〇)
研 修 名	中堅教員研修講座	
研 修 期 間	令和〇年10月1日 ~ 令和〇年11月6日	
補 充 期 間	令和〇年10月1日 ~ 令和〇年11月6日	

[所見]

上記の者、令和〇年10月1日より令和〇年11月6日まで独立行政法人教員研修センターにて長期研修いたします。その間学校運営上著しい困難がありますので、補充教員の配当をよろしくお願いします。

※ 添付書類 ①本人の研修承認申請書(写) ②研修に係る通知文書(写)  
(研修の内容、日程、研修先等の分かるもの)