|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　長 | 所長補佐 |  |  |  | 履歴担当 |
|  |  |  |  |  |  |

令和　　年　　月　　日

新潟市立総合教育センター所長

学校名

校長名

教職員研修の変更について

このことについて下記のとおりお届けいたします。

記

１　変更者職・氏名　　　 職　　　　　　　氏名

２　研修名 研修番号

　　　　　　　　　　　 研 修 名

３　変更前期日 　　 令和　　年　　月　　日（　　）

４　変更の理由

５　変更後の対応

６　その他　　　　　　　 所長補佐への電話連絡済み　　チェック □

　　　　　　　　　　※　校長の職印は不要です。