（別紙様式１　ＦＡＸ送信票）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【あて先】  宮城県教育庁教職員課  育成・免許班  　TEL 022-211-3639  　FAX 022-211-3698 | 【件　名】  　　「みやぎ教員研修  　　　　　サポートプログラム」  　　　　　　　　　実施報告について | 【発信日】  ○○年○○月○○日  【発信者】  (学校名・担当者職・氏名)  　○○○立○○○学校  　○○・○○　○○ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本校において，下記のとおり実施したので報告します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記     |  |  | | --- | --- | | １　研修会の名称 |  | | ２　目　　　　的 |  | | ３　実施日時 |  | | ４　対象，人数等 |  | | ５　講師名 |  | | ６　概要，成果等 |  | |