（電子メール施行）

「令和６年度学校単位型生徒指導研修会」申込用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宛　先宮城県総合教育センター所長　宛て（相談支援班　扱い）E-mail:consultation-s@edu-c.pref.miyagi.jp※添書不要 | 件　名研修会番号E0500学校単位型生徒指導研修会について（報告） | 発信日　令和６年　　月　　日（　　）発信者（公印不要）所　属所属長 |

担当者職・氏名

TEL/FAX　　　　　　　　　　　　　　　　　/

連絡先メールアドレス（代表）

担当者メールアドレス

※県立学校や行政の方は担当者のメールアドレスを記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修会番号 | E0500 | 研修会名 | 学校単位型生徒指導研修会 |
| 訪問希望日時 | 第１希望：　　　月　　　日（　　） 　 　時 　　分 ～ 　　時　　 分第２希望：　　　月　　　日（　　） 　 　時 　　分 ～ 　　時　　 分第３希望：　　　月　　　日（　　） 　　 時 　　分 ～ 　　時　 　分※実施期間及び申込み期限は、「令和６年度宮城県教職員研修計画」または「令和６年度学校単位型生徒指導研修会実施要項」をご確認ください。 |
| 研修内容 |  |
| 〈要望事項〉希望する研修内容等についてご記入ください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

〈留意事項〉

（１）申込みの際は、この用紙をご利用ください。

（２）訪問希望日時は、第１希望から第３希望まで必ずご記入ください。