（電子メール施行）

「令和７年度いじめ防止学校単位型研修会」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-](mailto:consultation-s@edu-.pref.miyagi.jp)s@  edu-c.pref.miyagi.jp  ※添書不要 | 件　名  研修会番号E0500  いじめ防止学校単位型研修会について（報告） | 発信日　令和７年　　月　　日（　　）  発信者  所　属  校長名（公印省略） |

担当者職・氏名

所在地

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 | いじめ防止学校単位型研修会 |
| 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７年度宮城県教職員研修計画」または「令和７年度いじめ防止学校単位型研修会実施要項」を御確認ください。 | | |
| 研修内容 | ○研修会対象者（　　　　　　　　　　　）　○参加人数（　　　　　　　　　　　） | | |
| 〈要望事項〉希望する研修内容等について御記入ください。 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

〈留意事項〉

（１）申込みの際は、この用紙を御利用ください。

（２）訪問希望日時は、第１希望から第３希望まで必ず御記入ください。