記号及び番号

年　 月 　日

秋田県立○○学校長　様

○○立○○学校長

教育専門監の派遣について（依頼）

|  |  |
| --- | --- |
| このことについて、次のとおり教育専門監を派遣していただきますようお願いします。 | |
| １　教育専門監氏名 |  | |
| ２　派遣先学校名  　　（会場名） |  | |
| ３　派遣を希望する  　　日時 | 令和 年 日（　） 時 分から 時 分 | |
| 令和 年 日（　） 時 分から 時 分 | |
| ４　依頼内容 |  | |

※派遣先の会場が学校と異なる場合は、会場名と住所を記入してください。

※依頼内容欄には、①対象　②授業内容（単元･題材等）又は相談内容、練習内容、

　　研修会の内容等を記入してください。