

講師派遣事業利用申込書

共済組合受付印

希望講演テーマ	No. 7 教育現場で活かす行動分析学			
講師派遣希望日時	第1希望	令和△年△月△日	10時00分	～ 12時00分
	第2希望	令和○年○月○日	14時00分	～ 15時30分
	第3希望	令和 年 月 日	時 分	～ 時 分
実施形式	<input checked="" type="checkbox"/> 会場型講演 <input type="checkbox"/> オンライン講演 <input type="checkbox"/> オンデマンド講演			
研修会名	○○市教職員研修会			
開催住所	〒 514 - XXXX 三重県津市○○町○丁目○○○番地			
開催場所 (建物名や会議室名)	○○市センター ○○会議室			
参加予定人数	20 人	参加対象者	○○市内の小中学校に勤務する教職員	
担当者連絡先	所属所名	○○市教育委員会 ○○課		
	担当者名	公立 太郎、共済 二郎		
	TEL	059-123-XXXX	FAX	059-XXX-4567
	E-mail	X1X2X3X4X5@XXX.or.jp		
備考	・実例を多く紹介してほしい			

上記のとおり申し込みます。

令和 XX 年 XX 月 XX 日

公立学校共済組合三重支部長 様

所属所名 ○○市教育委員会 ○○課

代表者名 課長 福利 花子

(注記1) 実施にあたっての要望等がありましたら備考欄に記載してください。

(注記2) 講師の都合によっては、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

(注記3) この申込書は公立学校共済組合三重支部へご提出ください。

(注記4) 申込み後、直営病院から担当者へ連絡をいたします。