（別紙様式）

令和○年○月○日

　富山県総合教育センター

　　所長　辻󠄀　本　　努　様

○○○立○○○○学校

校長　○　○　○　○

学力向上推進チーム　アラカルト研修の講師派遣について（依頼）

　このことについて、下記のとおりお願いします。

記

　１　日　　時 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日　○○時○○分～○○時○○分

　２　会　　場　　　　○○市立○○小学校

　３　講師氏名　　　　学力向上推進チーム　（主任）研究主事　〇　〇　〇　〇

|  |
| --- |
|  |

 ４　希望する研修のテーマや主な内容等

 （担当）役職　　氏　　名

TEL ○○○－○○○○

**〔派遣依頼提出の流れ〕**

**学校 → 市町村教育委員会 → 教育事務所 → 富山県総合教育センター**