（センター様式１３【滋賀大学教育学部附属・県立・私立の学校園(所)】）

Plantのアカウントを持たない職員の指定研修受講申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　　　　　　　　号  令和　　年（　　　　年）　　月　　日  　滋賀県総合教育センター所長　宛  校園（所）　　名　　　　　　　　立  TEL　　　　　　　　　　　FAX  所属長　職・氏名  （公印省略）  指定研修受講申込書  　　下記のとおり指定研修受講を申し込みます。  記  １　受講者　職・  ２　研修番号 | | | | | |
|  | Ｎｏ. |  |  | |  |
| ３　研 修 名 | | | | | |
|  |  | | | |  |
| ４　備　　考 | | | | | |
|  |  | | |  | |
|  | | | | | |

※　Plantのアカウントを持たないためPlantによる申込みが不可能な場合のみ、本様式を使用してください。

※　この申込書は、所属長より滋賀県総合教育センター所長宛に、電子メールにて提出してください。

滋賀県総合教育センターメールアドレス：ma30@pref.shiga.lg.jp

※　滋賀県総合教育センターにて申込書受理後、受講承認を行います。承認後、以降の手続きについて市町教育委員会、管理職等を通じて連絡します。