（様式１）

記号及び番号

年　 月　 日

　秋田県立○○学校長　様

 　　　　　○○立○○学校長 印

 　　　　 （※県立学校間は印省略）

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 | 平成　年　月　日（　） 時　分　から　時　分 |
| 平成　年　月　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。