様式１

　　　　年　　月　　日

**令和６年度　自主的研究会支援事業　申請書**

自主的研究会名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　 印

所属校　　　　　　　　　　電話

|  |  |
| --- | --- |
| 自主的研究会の名称　　　 |  所属先に○印（小中学校教育研究会　高等学校教育研究会　特別支援教育研究会)（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事務担当者　 | 氏　　名 |  |
| 勤 務 先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　－　　－ |
| 派遣申請する対象の研修会 | 名　　称 |  |
| 実施日時 |  　　　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 会　　場 |  会場名　 |
|  住所 〒　　　　 |
| 参加予定人員（　　　）人日程 （　　：　　 ～　　：　　 ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （　　：　 　～　　：　　 ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （　　：　 　～　　：　　 ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 派遣を希望する講師等　　　　 | ふ り が な氏　　名 |  |
|  |
| 自宅住所 | 〒 |
| 所　　属 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 謝　　金 | 謝金　　　　　　円　旅費(自宅⇔会場)　　　　　　円 宿泊 有・無 |
| 派遣日時 | 　　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 指導内容 | 講演・講義・演習・発表・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| テーマ（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 石川県教育委員会教育長　様上記「自主的研究会」申請の内容は、「自主的研究会支援事業」実施要項に定める活動にふさわしいものと認め、推薦いたします。　　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　学校長印（代表者の所属長である校長） |