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） |