（様式１）　Ａ４判

令和　　年　　月　　日

富山県教育委員会教育みらい室長

○○教育事務所長　　殿

○○市町村教育委員会教育長

学校名

校長名

教師の学び支援塾事業　提案型研修講座　研修企画書

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名  所属校  （電話番号） |  |
| 研修テーマ |  |
| 研修の目的 |  |
| 研修計画  ・日時  ・場所  ・研修内容  ・希望する講師又は指導助言者  ・受講予定人数  　　　　　など | ※研修が２回以上にわたる場合は、それぞれについて記入してください。 |

※　電子データ（Word）で提出する。

※　市町村立学校は市町村教育委員会に、市町村教育委員会は教育事務所に、教育事務所は教育みらい室小中学校課事務担当に提出する。

※　県立学校は、教育みらい室県立高校課事務担当に提出する。

（様式２）　Ａ４判

令和　　年　　月　　日

教育みらい室県立高校課　行

FAX　076-444-4437

教師の学び支援塾事業　提案型研修講座　受講申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修講座番号 |  |  |
| 研修講座名 |  | |
| 日　　時 | □全部を受講する。  □一部のみ受講する。（希望する期日を記入してください）  月　　日、　月　　日、　月　　日、　月　　日、　月　　日 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属校 | （電話番号） |
| 職・氏名 |  |

※　全校種とも、電子データ（Word）で教育みらい室県立高校課事務担当に提出する。

（様式３）　Ａ４判

令和　　年　　月　　日

富山県教育委員会教育みらい室長

○○教育事務所長　　殿

○○市町村教育委員会教育長

学校名

校長名

教師の学び支援塾事業　提案型研修講座　実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者・所属 |  |
| 研修テーマ |  |
| 研修の目的 |  |
| 実施状況  ・日時  ・場所  ・研修内容  ・講師又は  　　指導助言者  ・参加人数  ・研修成果  　　　　　など |  |

※　電子データ（Word）で提出する。

※　市町村立学校は市町村教育委員会に、市町村教育委員会は教育事務所に、教育事務所は教育みらい室小中学校課事務担当に提出する。

※　県立学校は、教育みらい室県立高校課事務担当に提出する。