「公印省略」

基本研修（小・中・高）　実技見学届

文　　　　書　　　　番　　　　号

令和　　　 年 　　　月 　　　日

福岡県体育研究所長　殿

所 属 名

所属長名

標記の件について下記のとおり報告いたしますので、よろしくお取り計らいください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 職名 |
| 氏　　 名 |  |
| 研修日時 | 研　　修　　名 |
| 年 　　月　 　日 |  |
| 理由（具体的に） |

**【提出について】**※所属長名による提出です。受講者は提出できません。

・以下のルートにより、それぞれの管轄するところへ郵送・メール・ＦＡＸのいずれかにより提出すること。（鑑不要）

・各ルート上の受付者は、（　　　　　　）を記入して進達すること。（鑑不要）

福岡県体育研究所

（　　　　　　　　　　　）教育委員会

受付者（　　　　　　　　　　　　　）

（　　　　　　　　　　）教育事務所

受付者（　　　　　　　　　　　　）

市町村（学校組合）立学校

政令市・中核市立学校

（　　　　　　　　　　　　）市（立）教育センター

受付者（　　　　　　　　　　　　　　　）

国立・県立・私立学校