**教育相談機関サポート事業申込書**

青森県総合学校教育センター　教育相談課長　殿

　下記のとおり、指導主事等の派遣を申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機関等名 |  | | | |
| 責任者 | 職 名 |  |  |  | |
| 担当者 | 職 名 |  |  |  | |
| 所　 在 　地 | 〒  TEL　　　　－　　　　－  FAX　　　　－　　　　－ | | | | |
| 派遣を希望  する理由 |  | | | | |
| 派遣希望  日　時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　：  　令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　：  　令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　：  　令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　： | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | |