記号番号

令和○年〇月○○日

県教育センター所長　殿

学校名

校長名

免　除　願

下記の通り研修講座の受講免除を願います。

記

１　研修講座名　　　　令和○年度山形県〇〇学校教職５年経験者研修

　　　　　　　　　　　令和○年度山形県〇〇学校中堅教諭等資質向上研修

　　　　　　　　　　　令和○年度山形県教職中長期経験者研修

２　受講者　職・氏名

３　理由

４　その他