|  |
| --- |
| 　様式７（全校種）　**ファクシミリ送信票**令和６年○月○○日　○○立○○学校（園）長　様　(FAX　○○○○－○○－○○○○)　○○立○○学校（園・施設）長　○○○○　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　送付枚数　（送信票含めて　１　枚）異校種等研修の受け入れの可否について（通知）　　お申し込みいただきました令和６年度中堅教諭等資質向上研修の異校種等研修について、本校(園・施設)の受け入れ人数が定員に達しました。　　つきましては、貴校(園)　　　　　　　　　教諭(養護教諭、栄養教諭)について、本校(園・施設)での受け入れはできませんので、御理解の程、よろしくお願い申し上げます。　　　　 |