第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

県立教育センター所長　様

学 校（園） 名

学校（園）長名

割当研修の受講者変更について（届出）

　このことについて、下記のとおり届け出ます。

記

１　研修・講座名

２　変更前の受講者　職・氏名

３　変更後の受講者　職・氏名

４　理由

　　　[ ]  学校都合による

　　　[ ]  本人の病気等による

　　　[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**※　報告手順（提出の際は、本行以下を削除すること）**

**１　教育センター講座担当指導主事宛に架電の上、具体的理由を伝える。**

**２　講座担当指導主事の指示により、本届を電子メールで送付する。**

**３　送付先メールアドレス：****ngt503010@pref.niigata.lg.jp**

**メール件名：【〇〇指導主事扱い】〇〇研修受講者変更届（例）**

**※　複数日で実施する研修・講座について、一部の日程のみ受講者を変更することはできません。**

**記載例**

**○○第○○○○号**

**令和○年○月○日**

 **県立教育センター所長　様**

**曽和市立曽和中学校**

**校長　曽和　一郎**

**割当研修の受講者変更について（届出）**

**このことについて、下記のとおり届け出ます。**

**記**

**１　研修・講座名**

**危機管理講座**

**２　変更前の受講者　職・氏名**

**教諭　　内野　かおる**

**３　変更後の受講者　職・氏名**

**教諭　　五十嵐　正美**

**４　理由**

[x]  **学校都合による**

[ ]  **本人の病気等による**

[ ]  **その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

* **詳細な理由について、当届には記載しないこと。**