（様式３）

　延期・中断届

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　 　　　　　令和　　年　　月　　日 　　　　 殿学校名校長名 　　　印**養護教諭５年経験者研修延期・中断届**下記の事由により、本校職員が養護教諭５年経験者研修を延期・中断しますのでお届けします。記 １　受講者氏名　　 ２　種　　　類　　　　　　　　(1) 延　期　 (2) 中　断（令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日） ３　事　　　由 |

※　小・中学校は、研修実施機関（関係市町村教育委員会及び教育事務所、県教育庁保健体育課課長宛、県立総合教育センター所長宛）に提出すること。

※　県立学校は、県教育庁保健体育課課長宛及び県立総合教育センター所長宛に提出すること。