社体様式１

（※　）第　　　　　号

 平成　　年 　 月　　日

各施設所属長　　殿

 　　　　　　　　 　　　○○○立　○○○学校

校長 ○○○○

**研修教員の受け入れについて（依頼）**

時下、貴職におかれましては、ますます御清祥のこととお喜び申しあげます。

平素より地域社会に多大な貢献をされておられることに対し、心から敬意を表します。

さて、この度、夏季休業中に実施する栄養教諭１０年経験者研修の一環として、下記のとおり貴機関での体験研修を計画しております。

つきましては、御多忙のところ誠に恐縮に存じますが、受け入れについて御配慮を賜りますようお願いいたします。

記

１　研修名　　　平成２９年度　栄養教諭１０年経験者社会体験研修

２　目　的　　　　教職１０年目の栄養教諭が、学校以外の企業や医療関係施設、福祉施設、保育施設等における諸活動を実際に体験することによって、学校教育以外の社会にも視野を広げるとともに、多くの方々との触れ合いを通して人間としての幅を広げ、教員としての資質の向上を図る。

３　期　日　　　平成２９年　　月　　日(　)～　 月　日（　）　３日間

 　　　　（研修先の都合によっては、期間の変更も可能です）

４　その他　　　　別紙「受け入れ承諾書（社体様式２）」への記入押印をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名（TEL） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研修希望者氏名 |  |