（様式４）

|  |
| --- |
| 令和○○年　　月　　日　　殿学校名　　　校長名　○○　○○　 印 　　**養護教諭５年経験者研修免除届**　　　本校職員は、養護教諭５年経験者研修実施要綱第５条に該当するため、当該研修が免除となりますのでお届けします。記　　１　職員氏名：　　２　研 修 名：令和○年度養護教諭５年経験者研修　　３　大学院名：　　　４　期　　間：令和○年○月○日～令和○年○月○日（○年間）　　５　該当する派遣要綱、その他　※該当するものに○印をすること　　（　　）新教育大学院生派遣要綱（昭和58年５月13日教育長決裁）　　（　　）琉球大学大学院教育学研究科院生派遣要綱（平成元年12月25日教育長決裁）　　（　　）その他（県外教職大学院においてその課程を履修する者） |

※　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、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。