（別紙様式１　ＦＡＸ送信票）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【あて先】宮城県教育庁教職員課育成・免許班　TEL 022-211-3639　FAX 022-211-3698 | 【件　名】　　「みやぎ教員研修　　　　　サポートプログラム」　　　　　　　　　実施報告について | 【発信日】○○年○○月○○日【発信者】(学校名・担当者職・氏名)　○○○立○○○学校　○○・○○　○○ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　本校において，下記のとおり実施したので報告します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| １　研修会の名称 |  |
| ２　目　　　　的 |  |
| ３　実施日時 |  |
| ４　対象，人数等 |  |
| ５　講師名 |  |
| ６　概要，成果等 |  |

 |