【様式３－２】

 　　　　 平成　　年　　月　　日

栃木県立○○○○学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研修先

代 表 者 名　　　　　　　　 　印

 平成○○年度中堅教諭等資質向上研修　社会体験等研修について(回答)

このことについて、下記のとおり承諾いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  氏名 |  |
|  研　修　日 |  |