〇〇高第　　　号

令和　　年　　月　　日

熊本県立八代高等学校長　松永　健身　様

　　　　　　　　　　　　　　　　熊本県立〇〇高等学校長　　□□　□□

　指導教諭の派遣について（依頼）

　このことについて、下記のとおり貴校所属の　　　　　　　指導教諭を派遣いただきますようお願いします。

記

１　派遣日時　　　令和　　年　月　日　（　）　　時　～　時

　　　　　　　　　　　※○時○○分に□□にお越しください。

２　対象者（教科、分掌）人数等

３　内容（派遣の目的、計画の概要等）

以上

|  |
| --- |
| 連絡先担当者氏名：ＴＥＬ：e-mail： |