

(第1号様式) 県立学校長作成用

文書番号

令和 年 月 日

教育振興部保健体育課長 様

県立〇〇〇〇〇〇学校

校 長

令和6年度専門研修（学校栄養職員）に係る参加者について（報告）

このことについて、下記のとおり報告します。

記

職 名	ふ り が な 氏 氏 名	採用年月日	備 考
		年 月 日	
		年 月 日	

(第2号様式) 市町村教育委員会作成用

文書番号

令和 年 月 日

千葉県教育庁教育振興部保健体育課長 様

〇〇〇教育委員会

教育長

令和6年度専門研修(学校栄養職員)に係る参加者について(報告)

このことについて、下記のとおり報告します。

記

番号	学校名等	職名	ふりがな 氏名	採用年月日	備考 (○で囲む)
1				年 月 日	県費負担職員 市町村費負担職員
2				年 月 日	県費負担職員 市町村費負担職員
3				年 月 日	県費負担職員 市町村費負担職員
4				年 月 日	県費負担職員 市町村費負担職員
5				年 月 日	県費負担職員 市町村費負担職員

※ 共同調理場に勤務する学校栄養職員については、「学校名等」の欄に共同調理場名を記載し、その下に所属校名を併記すること。