〇〇高第　　　号

令和　　年　　月　　日

熊本県立球磨中央高等学校長

　　　　　　松下　宏則　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 髙濱さおり 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　先熊本県立○○高等学校担当者氏名：ＴＥＬ：ＦＡＸ：mail： |