年次研修【様式 共通４】

第　　　号

年　　月　　日

東京都教職員研修センター所長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 学校･園名 |  |
| 校･園長名 |  |

（公印省略）

アイテムを選択してください。　改　姓　届

下記のとおり改姓しますので、お届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 |  |
| 所属校・園名 |  |
| 受講者氏名 |  |
| フリガナ |  |
| 改姓後氏名 |  |
| 開始日 | 年　　月　　日（　） |

＜手続きについて＞

①　各学校の管理職は、必ず事前に各研修担当宛に電話連絡をする。

【若手教員育成研修】03-5802-2143

【中堅教諭等資質向上研修】03-5802-2226

②　本様式をメールにて提出する。

東京都教職員研修センター研修部授業力向上課宛　[S0200330@section.metro.tokyo.jp](mailto:S0200330@section.metro.tokyo.jp)

＜その他＞

※　区市町村立学校・園は、所轄の教育委員会・教育庁出張所にも送付する。