

学 号 外
令和 5 年 4 月 7 日

各 私 立 学 校 長 様
(幼 ・ 小 ・ 中 ・ 高 ・ 特)

岩手県ふるさと振興部学事振興課総括課長

令和 5 年度学校組織マネジメント研修の受講者推薦について
このことについて、別添のとおり依頼がありましたので、お知らせします。
つきましては、受講を希望される場合は、下記のとおり当課宛てメールにて提出をお願いいたします。
希望されない場合は、報告不要です。

記

1 提出期限

第 1 回：令和 5 年 4 月 24 日（月）厳守
第 2 回：令和 5 年 6 月 16 日（金）厳守

2 提出様式

第 1 回：様式 1 「【第 1 回 A タイプ】学校組織マネジメント研修受講者推薦名簿」
第 2 回：様式 1 「【第 2 回 C タイプ】学校組織マネジメント研修受講者推薦名簿」

【担当】私学振興担当 柚

電話：019-629-5041 FAX：019-629-5049

メールアドレス：AH0007@pref.iwate.jp