令和　　年　　月　　日

東京都多摩教育事務所指導課長　殿

　　　　立　　　　学校

（公印省略）

東京都多摩教育事務所の訪問指導について

標記の件について、下記のとおり依頼します。

つきましては、貴職下　教育専門員　　　　　様を講師として派遣いただきたく、御高配を賜りますよう、お願い申し上げます。

記

　　１　開催日時　　令和　　年　月　日（　）　　時　　分　から　　　時　　分　まで

　　２　会　　場　　　　　　　　　　学校

　　　　　　　　　　〒　　　－　　　　　　　市

　　　　　　　　　　最寄駅　　　　徒歩　分

　　３　内　　容

４　時　　程

　　５　対　　象　　教　諭

　　６　その他

【連絡先】　　　　　　　　　学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　副校長

　電話

　Ｅ－ｍａｉｌ

令和　　　年　　　月　　　日

**講師依頼書送付先**

S0200327@section.metro.tokyo.jp

東京都多摩教育事務所指導課長　殿

**学校名や研究団体名等を記入してください。**

　　　　立　　　　学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職

（公印省略）

東京都多摩教育事務所の訪問指導について

標記の件について、下記のとおり依頼します。

つきましては、貴職下　教育専門員　　　　　様を講師として派遣いただきたく、御高配を賜りますよう、お願い申し上げます。

**事前に多摩教育事務所に連絡し、確定した教育専門員又は学校教育指導専門員名等を記入してください。**

記

　　１　開催日時　　令和　　年　月　日（　）　　時　　分　から　　　時　　分　まで

　　２　会　　場　　　　　　　　　　学校

　　　　　　　　　　〒　　　－　　　　　　　市

　　　　　　　　　　最寄駅　　　　徒歩　分

**依頼内容について、具体的に記入してください。**

　　３　内　　容

**派遣時間について、詳しく記入してください。**

（記入例）

13:15～13:30　打ち合わせ

13:30～14:15　授業観察

14:30～16:00　指導・助言

４　時　　程

　　５　対　　象　　教　諭

　　６　その他

**御依頼したい内容や時間、資料に関しての留意点など必要に応じて、記入してください。**

**研修対象者名を記入してください。**

【連絡先】　　　　　　　　　学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　　名

　電話

Ｅ－ｍａｉｌ