**鑑の様式例**

文書番号

令和７年○月○日

　　○○○教育委員会教育長（小・中・義務教育学校の場合）

愛知県教育委員会教育長（県立学校の場合）

学校名

校長名

　　　　　　　令和７年度中堅栄養教諭資質向上研修「研修計画書(案)」について

このことについて，下記のとおり提出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 前/後期  教　諭　○○○○ | 研修者 職・氏名 | 提　出　様　式　（部数，合計枚数） |
| 後期 | 栄養教諭・○○ ○○ | 様式２ 　 　　　 　　 （1部、計1枚） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＊注意

・小・中・義務教育学校の栄養教諭の提出先は，市町村教育委員会である。

・県立学校の栄養教諭の提出先は保健体育課である。

文書番号

令和７年○月○日

　　例１）愛知県総合教育センター所長　殿（様式３）

例２）愛知県総合教育センター中堅栄養教諭資質向上研修　担当者　殿

学校名

校長名

　　　　　　　令和７年度中堅栄養教諭資質向上研修「○○○○○○」について

このことについて，下記のとおり提出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 前/後期  教　諭　○○○○ | 研修者 職・氏名 | 提　出　様　式　（部数，合計枚数） |
| 後期 | 栄養教諭・○○　○○ | 様式３　　　　　　　　　　　　　　（1部、計1枚） |
| 後期 | 栄養教諭・○○　○○ | 第１回専門研修研究協議課題　　　　（1部、計1枚） |
| 後期 | 栄養教諭・○○　○○ | 様式４【弾力化ＭＳ】　　　　　　　（1部、計3枚） |
|  |  |  |
|  |  |  |

※締切日４週間以前の提出は御遠慮ください。