

別記第2号様式

令和6年度和歌山県教育委員会教育職員免許法認定講習受講辞退届

勤務校名	立 学校 〇 ( ) ー		
ふりがな 氏 名		職 名	
所属コード		職員番号	
受講予定科目 (いずれかに○を記入 すること。)	<input type="checkbox"/> 視覚障害心理 <input type="checkbox"/> 聴覚障害児の教育課程・指導法 <input type="checkbox"/> 知的障害教育総論 <input type="checkbox"/> 病弱教育総論 <input type="checkbox"/> LD等教育総論		
受 講 番 号			
辞 退 理 由			
上記のとおり認めます。 年 月 日 所 属 長 印			