

外国語指導助手等の派遣について（様式）

平成 年 月 日
八戸市総合教育センター所長 様
八戸市立 学校
校長 校長 印

外国語指導助手等の派遣について（申請）

下記により、ALT / CIR () の派遣をお願いします。
(どちらかを 囲む)

記

1. 期 日 平成 年 月 日 (曜日)
2. 期 間 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
3. 日程及び内容

対象	校時	主 な 内 容

4. 交通機関
行き（タクシーの利用等、教育委員会で派遣します。）
帰り（バス・電車等公共の乗り物を原則として利用します。最寄りの停留所・駅利用時刻等お書きください。）
5. 担当者 ()
連絡先 ()
6. その他（お願いしたいことなど）