別紙７

**令和７年度**看護教員養成講習会事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　　属 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

　下表に必要事項を記入してください。

　　※令和７年度に受講する専任教員養成講習会への派遣について記載すること。

≪通信制講習（受講先教育機関：　　　　　　　　　　　　　　）≫

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣人数 | 派遣する専任教員養成講習会の日程 |
| 人 | 令和　　年　　月 ～ 令和　　年　　月 |
| 令和　　年　　月 ～ 令和　　年　　月 |
| 令和　　年　　月 ～ 令和　　年　　月 |

≪通信制講習以外（受講先教育機関：　　　　　　　　　　　　　　）≫

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣人数 | 派遣する専任教員養成講習会の日程 |
| 人 | 令和　　年　　月 ～ 令和　　年　　月 |
| 令和　　年　　月 ～ 令和　　年　　月 |
| 令和　　年　　月 ～ 令和　　年　　月 |