（様式Ｅ２）

パスワード再発行申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　愛知県総合教育センター所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校（園）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長（園長）名

　下記の教職員について，パスワードの再発行を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 | | 職名 | ユーザＩＤ | 対象となる研修・講座名 |
|  | |  |  |  |
| 申請理由 |  | | | |
| 連絡先電話番号 | | （　　　　）　　　　－ | | |

〔入力・送信上の注意〕

・「対象となる研修・講座名」欄には，ユーザＩＤを利用して受講する研修・講座名を全て記入してください。

・提出については，下記に従って，本様式をメール送信してください。ただし、学校（園）の所属

アドレス（代表アドレス）がない場合は、この申請書を印刷し、総合教育センターまで郵送してく

ださい。

|  |  |
| --- | --- |
| メール送信先アドレス | sogokyoiku-c@pref.aichi.lg.jp |
| 送信メールの件名 | パスワード再発行申請について |