（別紙６）

**任　　用　　願**

　私は、時間講師教科担当（障害の多様化対策）を希望しておりますので、ご任用くださいますようお願いいたします。

　　令和　　年　　月　　日

兵庫県教育委員会　様

　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　名前