〇〇第００００号

令和０年０月０日

東京都立青山特別支援学校長　殿

〇〇（区）立〇〇（学校・園・機関名）長

〇〇　〇〇

（公印省略）

特別支援教育センター的機能発揮事業

巡回相談申込　及び　特別支援学校教諭の派遣について（依頼）

下記のとおり、巡回相談を申込み、貴校の教諭の派遣を依頼します。

記

１　日　時　　　令和０年０月０日（〇）　午〇００時００分から午〇００時００分まで

２　場　所　　　〇〇（区）立〇〇（学校・園・機関名）　〇〇教室

３　依頼概要

　（１）対象ケース（または学級等）

（２）支援の経過及び依頼理由

　　　　※指導体制、校内委員会での検討内容等を踏まえて

４　派遣を依頼する教諭　　　〇〇　〇〇　教諭

５　その他（事務連絡等）

【問合せ先】

〇〇立〇〇（学校・園・施設）

〇〇長　　　〇〇　〇〇

担当　　　　〇〇　〇〇

電話　　0３(００００)００００

Eメール　＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊