

〇〇第〇〇〇〇号
令和〇年〇月〇日

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 令和〇年〇月〇日（〇） 午〇〇〇時〇〇分から午〇〇〇時〇〇分まで

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（または学級など）

（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（事務連絡など）

【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 ****