記号第　号

【様式２】

年月日

　　　　　　　殿

立

（　　公　　　印　　　省　　　略　　）

特別支援教育巡回相談に係る職員の派遣について（依頼）

　このことについて，校（園・所）内における特別支援教育の充実のため，下記のとおり特別支援教育巡回相談を依頼いたします。

記

１　日　時

年　　月　　日（　　）　　　時　　分から　　時　　分

２　相談内容

別紙「特別支援教育相談依頼書」のとおり

３　派遣者氏名

＜問い合わせ先＞

立

担　当：

電　話：

ＦＡＸ：

E-mail：