

令和〇年〇月〇日

宮城県立石巻支援学校
校長 〇〇 〇〇 殿

〇〇〇立〇〇〇学校
校長 〇〇 〇〇

印

教育相談にかかる職員の派遣について（依頼）

（時候の挨拶等）

さて、本園（校）幼児（児童生徒）を対象とした教育相談のため、貴職下職員の派遣をいただきたくお願い申し上げます。

※派遣職員の氏名は明記しなくてもよろしいです。

1 目 的 〇年（〇歳児クラス）幼児（児童生徒）〇名についての教育相談

※対象幼児児童生徒の氏名は明記しなくてもよろしいです。

2 日 時 令和〇年〇月〇日（〇） 〇〇時〇〇分から〇〇時〇〇分まで

3 場 所 〇〇〇園（校） 〇〇〇〇教室

4 日 程 〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分 打ち合わせ
〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分 行動観察（授業参観）
〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分 教育相談

5 参加者

※1ケースにつき2回までは、県教育委員会の予算で旅費を負担いたします。その後年度内にさらに訪問相談が必要な場合には、御依頼側に旅費をご負担いただくことになりますので、この文言を入れてください。2回目までは、「6 その他」のご記入は不要です。

6 その他

・旅費につきましては、他所属支出扱いとし、本園（校）で負担いたします。

担当：
電話：
FAX：

※出張の手続きの関係で、訪問予定日の1週間前までに本校に依頼書が届くようにご送付いただきますよう、よろしくお願いいたします。
※例ですので、それぞれの園（学校）で記入しやすいように作成してください。