令和○年○月○日

宮城県立石巻支援学校

校長　○○　○○　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○立○○○学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　　○○　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

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　○年（○歳児クラス）幼児（児童生徒）○名についての教育相談

**※対象幼児児童生徒の氏名の記入は不要です。**

２　日　時　令和○年○月○日（○）　○○時○○分から○○時○○分まで

３　場　所　○○○園（校）　○○○○教室

４　日　程　○○時○○分～○○時○○分　打ち合わせ

　　　　　　○○時○○分～○○時○○分　行動観察（授業参観）

　　　　　　○○時○○分～○○時○○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10日前までに本校に依頼書が届くように添付メールか

　　ご送付、あるいはご持参いただきますよう、よろしくお願いします。

✽地域支援専用のメールアドレスは、　sekishi-shien@od.myswan.ed.jp です。

✽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。