発　　　　　号

令和　　年　月　　日

さいたま市立さくら草特別支援学校長様

さいたま市立　　　　　　　学校

校　長

巡回相談に伴う職員の派遣について（依頼）

　〇〇　の候、貴台におかれましては、日々御清祥のこととお喜び申し上げます。

　さて、標記の件につきまして、貴所属　特別支援教育コーディネーター　〇　〇教諭を派遣いただきたく御配意をお願いいたします。

記

１　日時　　　令和　　年　　月　　日（　　　）　　：　　～　　：

記述例です

その他

・児童生徒のアセスメント

・ケースカンファレンス等

内容に応じてご記入ください

* 吹き出しはカットしてご使用ください。

２　場所　　　さいたま市立　　　　　　学校

　　　　　　　　　　電話：

３　内容　　　巡回相談

1. 児童生徒の実態把握
2. 支援方法の検討

問い合わせ先

令和　　年　　月　　日

さいたま市立さくら草特別支援学校

特別支援教育コーディネーター　様

さいたま市立　　　　　　　　学校

校　長

巡回相談に伴う職員の派遣について（依頼）

　〇〇の候、貴職におかれましては、日々御清祥のこととお喜び申し上げます。

　さて、標記の件につきまして、下記のとおり指導・助言をいただきますようお願いいたします。

記

１　日時　　　令和　　年　　月　　日（　　　）　　：　　～　　：

記述例です

その他

・児童生徒のアセスメント

・ケースカンファレンス等

内容に応じてご記入ください

※吹き出しはカットしてご使用ください。

２　場所　　　さいたま市立　　　　　　学校

３　内容　　　巡回相談

1. 児童生徒の実態把握
2. 支援方法の検討

問い合わせ先