　※朱書きの部分は消してご提出ください。

発送番号

令和年　　月　　日

山梨県立富士見支援学校旭分校

校　長　　　　　　　　　　殿

学校又は幼稚園・保育所長※公印

特別支援学校のセンター的機能に係る職員の派遣について（依頼）

このことについて、次により貴校　特別支援教育コーディネーター　教諭　　　　　の派遣をお願いいたします。

１　要請内容

（１）　日時　　　　令和　　年　　月　　日(　　)　　　　：　　～　　：

（２）　場所　　　　派遣先名

住　 所

電話番号

（　※　以下について、該当項を「■」にしてください。）

（３）　内容　　　　□　訪問支援（幼児児童生徒に係る指導支援・教員等への支援）

□　研修支援（研修会、研究会等への助言・援助）

□　連　　携（関係機関における支援会議等への出席）

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（４）　添付書類等　□　な　し

□　あ　り　（必要に応じ添付してください）

　　　　　　　　　　　※具体的添付内容

２　連絡事項等　（必要に応じご記入ください）

３　依頼担当者

　　　職氏名

　　　連絡先　　①ＴＥＬ

　　　　　　　　②ＦＡＸ

　　　　　　　　③Mail

※公立小・中学校については、特別支援学校への要請後、市町村(組合)教育委員会及び教育事務所へ写しを送付してください。

※公立高等学校については、特別支援学校への要請後、特別支援教育・児童生徒支援課へ写しを送付してください。