＜センター的機能職員派遣依頼　参考例＞

 記号－番号

平成　　年　　月　　日

　秋田県立比内支援学校長　様

 　　○○市立〇〇〇学校

 校長 □□　□□ 印

センター的機能による職員の派遣について（依頼）

 　標記の件につき、貴校職員　○○○○　を次のとおり派遣していただきますよう、お願い申し上げます。

　１　日　時 平成　　年　　月　　日（　）

 ○時○分　～　○時○分

 ２　場　所 ○○市立〇〇〇学校　会議室

 ３　希望する支援内容

|  |  |
| --- | --- |
|  | （１）対象となる児童の行動観察及び実態把握（２）知能検査の実施 （３）支援体制づくりへのアドバイス など 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

 ＊ニーズに応じてお書きください。

|  |
| --- |
|  担　　当　○○市立○○学校　職名　氏名　ＴＥＬ　ＦＡＸ |