

令和 年 月 日

和歌山県立南紀はまゆう支援学校  
校長 様

(機関名)

(代表者名)

教育相談に係る職員の派遣について

このことについて、下記のとおり貴校職員の派遣をお願いします。

記

1 実施希望日時

令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分

2 実施場所

名称	
所在地	〒
電話番号	

3 派遣職員名

教諭

4 実施内容

--

《対象者に対する学校の取組状況》

ケース会議の実施

校内委員会の実施

つなぎ愛シートの作成

その他 ( )