＜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 |