令和　　年　　月　　日

岐阜県立恵那特別支援学校長　宛

（学校名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（校長名）

令和５年度　特別支援学校センター的機能充実事業

に係る職員の訪問報告書

標記事業に係る訪問を受けましたので、報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 令和　　年　　月　　日（　　）  　　　　　　　　　　時　　分～　　時　　分 |
| 派遣先 | 名　称：  住　所：  ＴＥＬ： |
| 派遣者 |  |
| 訪問内容 |  |
| その後  （1ヶ月後をメドに）  の状況等 |  |