（様式）

　　　　　　　　令和　　年　月　日

岐阜県立関特別支援学校長　様

　　　　　○○幼稚園保育園 園　長 ○○ ○○

訪問支援の依頼

　みだしの件について下記のように計画いたしましたので、貴校の特別支援教育コーディネーター

○○　○○　先生の派遣をお願いいたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期　　日 | 令和　　年　　月　　日（　　） | |
| 時　　間 | ：　　～　　： | |
| 支援対象 | 年少　　 　 　（　　）名  　年中　　　　　（　　）名  　年長　　　　　（　　）名  　未満　　　　　（　　）名 | |
| 日　　程 | ：　　～　　：　集団保育参観（○○遊び）  　 ：　　～　　： 給食準備、給食参観  　 ：　　～　　：　休み時間参観  　 ：　　～　　： 　担当者との懇談　　　　　　　　　等記入する。 | |
| 参　加　者 | 園長、担任、アシスタント、保護者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　等記入する。 | |
| 連　絡　先 | 住 所 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 担当者名 | 職名（　　　　　　　　） |
| 備　　考 |  | |