

(別記様式)

令和2(2020)年度特別支援学校センター的機能充実事業

支 援 要 請 書

特別支援学校に支援要請を行う場合には、下記の必要事項を記入し、特別支援学校へ提出します。

1 学校等記入欄		記入年月日	年	月	日
学校等の名称					
学校長名		<連絡先>			
担当職員 職・氏名		TEL	-	-	
		FAX	-	-	
要請内容 *該当( )に ○印を記入願います	① ( ) 発達障害のある児童生徒等の教育に関する支援 ② ( ) 視覚障害等のある児童生徒等の教育に関する支援 ③ ( ) 就学・転学、高等部受検等に関する相談 ④ ( ) 個別の指導計画作成・活用、指導内容・方法、教材等の相談 ⑤ ( ) 教材教具・図書・検査用具等の貸出し、施設利用等 ⑥ ( ) その他				
具体的な要請内容	・ ・ ・				



2 市町の担当部署・教育委員会等記入欄		記入年月日	年	月	日
担当部署の名称					
連絡先	TEL	FAX			
担当者 職・氏名					
学校等からの要請 に関する市町とし ての所見や意向	・ ・ ・				



3 特別支援学校記入欄		記入年月日	年	月	日
担当者 職・氏名					
支援の対応方針	・ ・				
備考					