

(別記様式)

令和6（2024）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てください。

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> TEL — — FAX — —			
担当職員 職・氏名					
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					