（別記様式）　　令和５（2023）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　　－　　－
担当職員　職・氏名		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	