石川県立七尾特別支援学校長 様

令和3年度 専門相談員派遣依頼書

下記のとおり、専門相談員の派遣を依頼します。

記

1 日 時 令和3年 月 日 () : ~ :

2 所在地等 〒
学校所在地
電話番号

3 内容等

		区分	新規 ・ 継続
幼児児童生徒の 学年等	() 歳児 () 学年	性別	
在籍学級等 (該当に○をつける)	通常学級 通級指導 有・無	特別支援学級 (種別:)	
担任氏名			
コーディネーター氏名			
相談内容			

※依頼書には幼児児童生徒の氏名は記入しない。(※氏名や詳しい相談内容については個人シートに記入)

※依頼書は七尾特別支援学校長宛に作成し、個人シート等と一緒に7日前までに相談員【親展】へ郵送してください。

※相談当日は、日程表、座席表、個別の教育支援計画・個別の指導計画等の準備をお願いします。

※確認 専門相談を依頼する場合：依頼書、個人シート（新規用・継続用） 発達検査を実施する場合：依頼書、個人シート（発達検査用）・発達検査実施依頼書（保護者の署名） 公立小・中学校は、依頼書（写し）を市町教育委員会に提出