巡回相談派遣依頼文書サンプル

※ 巡回日の1週間前までに、伊勢原支援学校長宛に送付してください。

令和〇年〇〇月〇〇日

県立伊勢原支援学校長 様

〇〇市立〇〇〇小学校（中学校） 長

巡回相談における職員の派遣について（依頼）

〇〇の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

〇〇〇〇〇〇〇を目的とした巡回相談をお願いいたします。

つきましては、次のとおり貴校職員を派遣してくださるようお願いいたします。

1. 日　時　　令和〇〇年〇〇月〇〇日（ ）〇〇時～〇〇時
2. 場　所　　〇〇〇〇
3. 対象児童・生徒 通常の学級／特別支援学級 〇年生
4. 日　程　00:00～00:00　打ち合わせ（場所）

   00:00～00:00 3校時 教科「内容」（場所）

   00:00～00:00 4校時

   ⋮

   00:00～00:00 ケース会議（場所）

5. 依頼内容

   (1) 該当児童生徒／該当学級の授業参観および行動観察

   (2) 児童生徒／学級への支援についてのケース会議

6. ケース会議の参加者

   管 理 職　　〇〇〇〇

   コーディネーター　　〇〇〇〇

   学級担任　　〇〇〇〇

   学年主任　　〇〇〇〇

   養護教諭　　〇〇〇〇

   特別支援学級担当教諭　〇〇〇〇

〇〇市立〇〇〇小学校（中学校）
TEL 000-000-0000
担当　〇〇〇〇〇