**＜心のバリアフリー授業への職員派遣依頼　参考例＞**

**※複数学年の心のバリアフリー授業を依頼する場合は、お手数をお掛けしますが、学年ごとに依頼文書を作成してくださいますよう、お願いいたします。**

令和　　年　　月　　日

秋田県立支援学校天王みどり学園校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○市立○○○学校長　　　　 　　　 　（公印省略）

心のバリアフリー授業への職員派遣について（依頼）

 　このことについて、次のとおり派遣していただきますようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 派遣職員氏名 | 　教諭（兼）教育専門監　小野　直子　支援部主任　　　　　　遠藤　美和子 |
| ２ 派遣先学校名 | 　○○市立○○○学校　　 |
| ３ 派遣希望の日時 | 　令和　　年　　月　　日(　)　　時　　分から　　時　　分 |
| ４ 内容 | （１）教科等名：「道徳」 ※「道徳」「特別活動」など（２）対象学年（人数）及び内容　　　〇年生（〇名）「いろいろなともだち」　　　※内容については、リーフレットを参照ください（３）日程及び場所　　　〇：〇〇～　〇：〇〇　打合せ　　　　：　　～　　：　　　心のバリアフリー授業（体育館） |
| ５　事前打合せ日 | 　令和　　年　　月　　日（　）　時　　分から　　時　　分 |
| ６　備考　　　　どちらかに〇を付けてください | 天王みどり学園に兄弟が〔 在籍している ・ 在籍していない 〕特別支援学級の児童も　〔　 参加する　 ・　 参加しない 〕 |

|  |
| --- |
| 　校名　担当者（担任、学年主任等）氏名　連絡先電話番号　等 |