**＜センター的機能派遣依頼　参考例＞**

 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）

センター的機能に係る職員の派遣について（依頼）

 このことについて、次のとおり職員を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　　○○　○○ |
| ２ 学校（園）名 | ○○市立○○○学校　等 |
| ３ 日　　　　時 | 令和　年　月　日(　)　９時２０分から１１時３０分 |
| ４ 依頼内容　等 | 例）（１）内容・授業参観（行動観察）・ケース会議　　・心理検査（ＷＩＳＣ－Ⅳ等）の実施　等（２）日程　　９：２０～　９：３０　打合せ　　９：３０～１０：１５　授業参観（１年生）　１０：３０～１１：３０　ケース会議 |

校名

　担当者氏名

　連絡先電話番号　等

**※　教育専門監と一緒に派遣依頼する場合は「教育専門監派遣依頼様式」を参考にしてください。**