

文 書 番 号  
平成 年 月 日

〇〇〇教育委員会

教育長 〇 〇 〇 〇 殿

学校名

校長氏名



### 巡回相談員の派遣要請書について

このことについて、下記のとおり要請しましたので報告します。

#### 記

1 日 時 平成 年 月 日 ( )

2 対象児童生徒 (1) 特別支援学級・通常の学級 ( 年) 男・女  
(○で囲む) (2) ① 視覚障害 ② 聴覚障害 ③ 肢体不自由  
④ 病弱・身体虚弱 ⑤ 言語障害 ⑥ 自閉症・情緒障害  
⑦ 知的障害 ⑧ 発達障害の疑い ⑨ その他[ ]

3 日 程 (1) : ~ :  
(2) : ~ :  
(3) : ~ :  
(4) : ~ :

4 指導員等所属校  
職・氏名

5 指導を (1)  
受けた内容 (2)  
(3)