

記入例

2024年 5月 日

寿台養護学校教育相談専任氏名 様

△△市立〇〇園・小・中学校長

長野県◇◇高等学校長

教育相談のお願い(依頼)

下記のとおり、来校いただき、教育相談をお願いいたします。

記

個人情報の扱いに留意ください。
「4年男児」「中1女子」等の表記。

1 日時 2024年5月 日 ()
9 : 30 ~ 12 : 40

2 内容 □年〇組 対象児童の支援についての相談
日程

9:30 来校・打ち合わせ
9:50~10:15 授業参観
10:20~10:35 担任・特支 Co 懇談
10:40~11:15 4年男児保護者面談
11:20~12:15 特支 Co 相談
12:20~12:40 まとめ(教頭 T)

特支 Co、教頭先生と、情報共有をする時間をいただけるとありがたいです。

3 その他

不明な点などありましたら、特別支援教育コーディネーターまでご連絡ください。

〒

学校住所

担当名

TEL

FAX

長野県寿台養護学校 FAX 0263-86-9276

空欄を埋めていただいて学校長宛と合わせて

このまま送信ください。

長野県寿台養護学校 教育相談専任宛

2024年 月 日

寿台養護学校長 様

学校長

教育相談のお願い(依頼)

下記により 教育相談専任

教諭の派遣をお願いいたします。

記

1 日時 2023年 月 日 ()
: ~ :

2 内容

日程

: 来校・打ち合わせ
: ~ : ()
: ~ : ()
: ~ : ()
: ~ : ()
: ~ : (まとめ)

3 その他

不明な点などありましたら、特別支援教育コーディネーターまでご連絡ください。

〒
学校住所

担当名

TEL

FAX

2024年 月 日

教育相談専任
様

学校長

教育相談のお願い(依頼)

下記のとおり、来校いただき、教育相談をお願いいたします。

記

1 日時 2023年 月 日 ()
: ~ :

2 内容

日程

: 来校・打ち合わせ
: ~ : (
: ~ : (
: ~ : (
: ~ : (
: ~ : (まとめ)

3 その他

不明な点などありましたら、特別支援教育コーディネーターまでご連絡ください。

〒
学校住所

担当名

TEL

FAX

記入例

2024年 5月 日

長野県寿台養護学校長 様

△△市立〇〇園・小・中学校長
長野県◇◇高等学校長

教育相談のお願い(依頼)

下記により 教育相談専任

教諭の派遣をお願いいたします。

記

個人情報の扱いに留意ください。
「4年男児」「中1女子」等の表記。

1 日時 2024年5月 日 ()
9 : 30 ~ 12 : 40

2 内容 □年〇組 対象児童の支援についての相談
日程

9:30 来校・打ち合わせ
9:50~10:15 授業参観
10:20~10:35 担任・特支 Co 懇談
10:40~11:15 4年男児保護者面談
11:20~12:15 特支 Co 相談
12:20~12:40 まとめ(教頭 T)

特支 Co、教頭先生と、情報共有をする時間をいただけるとありがたいです。

3 その他

不明な点などありましたら、特別支援教育コーディネーターまでご連絡ください。

〒
学校住所
担当名
TEL
FAX

長野県寿台養護学校 FAX 0263-86-9276

空欄を埋めていただいて教育相談宛と合わせて
このまま送信ください。

長野県寿台養護学校 教育相談専任宛