

※派遣依頼状の様式は、本校ホームページからダウンロードできます。

FAX 送信票

富山県立となみ東支援学校 特別支援教育コーディネーター 宛  
<FAX番号 0763-37-1554>

令和 年 月 日

富山県立となみ東支援学校

校長 豎 月 浩 宛

立

学校(所、園)

校長(所(園)長)

教育相談について(依頼)

下記の通り、特別支援教育に関する関係教諭の派遣を依頼します。

記

1 日時: 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分  
令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

2 派遣教諭: 特別支援教育コーディネーター 大丸 千春・藤本 慶子

3 依頼内容: 該当項目に○を付けてください。

<担任等への支援>

- ( ) 対象幼児児童生徒の行動観察等による実態把握  
( ) 学習面、行動面、生活面における具体的な支援方法の提案

<校内、園内への支援>

- ( ) 特別支援教育、発達障害の理解等に関する研修会の協力、助言  
( ) 支援体制づくりへの協力、助言  
( ) ケース会議等への参加、助言  
( ) 「個別の教育支援計画」「個別の指導計画」の作成や活用の援助

<情報の提供>

- ( ) 地域の関係機関、相談会の紹介  
( ) 参考文献、資料、教材の紹介及び貸出し  
( ) 検査器具の貸出し

<その他>その他の事項があれば記入してください。

( )

4 申込担当者の職・氏名

※ 送付状は不要です。