

令和 年 月 日

富山県立富山総合支援学校

校長 様

立 学校  
校長 (園 長)

特別支援教育に関する相談員の派遣について (依頼)

下記のとおり、特別支援教育に関する相談員の派遣を依頼します。

記

1 日 時： 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分

2 相談員氏名：

3 依頼内容： (該当項目に○をつけてください)

<担任への支援>

・対象幼児児童生徒の行動観察と具体的支援の手立て ( )

<校内委員会への支援>

・対象幼児児童生徒の支援について ( )

<校内研修への参加>

・発達障害など障害への理解啓発 ( )

・障害に応じた指導や支援について ( )

・個別の指導計画作成の援助 ( )

・個別の教育支援計画作成の援助 ( )

<情報資料の提供>

・諸検査の貸し出し ( )

・文献・資料の紹介 ( )

<その他>

・その他の事項があれば、記入してください  
( )

4 対象幼児児童生徒について：学年 年 または 年齢 歳

5 担当者 氏名：