

(様式)

令和 年 月 日

富山県立しらとり支援学校
校長 米原孝志様

〇〇〇立〇〇〇〇学校
校長 〇 〇 〇 〇

特別支援教育に関する関係教員の派遣について(依頼)

下記のとおり、特別支援教育に関する関係教員の派遣を依頼します。

記

1 日 時 令和 年 月 日 () 〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分

2 派遣教員氏名 〇〇 〇〇教諭 〇〇 〇〇教諭

3 依頼内容 (該当する項目に〇を付けてください。複数可)

<先生方への支援>

- () 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
- () 特別支援教育を取り入れた「学級づくり」や「授業づくり」の提案

<支援体制づくりへの協力>

- () 校内委員会やケース会議への参加
- () 特別支援教育に関する理解啓発<研修会等>
- () 「個別の教育支援計画」や「個別の指導計画」の作成援助

<情報の提供>

- () 就学・進学、進路についての情報提供
- () 参考文献、資料、教材の紹介及び貸し出し
- () 地域の関係機関、相談会の紹介

<その他> その他の事項があれば、記入してください。

()

4 日 程

: ~ :
: ~ :
: ~ :

5 連絡担当者

職(※) ※「特別支援教育コーディネーター」「教頭」等をご記入ください。

氏名 ()

連絡先(TEL) ()

住所 ()