令和　　年　　月　　日

県立いなみ野特別支援学校長　様

○○市立　　　　　　○学校

校　長　 　○　○　　○　○

巡回相談について（依頼）

○○の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、下記のとおり、本校（幼児・児童・生徒）の巡回相談を実施することになりました。

　つきましてはご多用のところ誠に恐縮ですが、貴所属　○○　○○　先生の派遣について

ご高配をお願い申し上げます。

記

１　日　 時　　　令和　　年　　月　　日（　 ）　　　　　　　　～

２　場　 所　　　○○立・・○学校　　・・・・室

　　　　　　　　　　 ○○市・・・町＊＊番地

　　　　　　　　　　 電話　＊＊＊－＊＊＊－＊＊＊＊

３　内　 容　　　支援対象（幼児・児童・生徒）に関する相談等

４　その他