（依頼状　様式例）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和○年○月○日

秋田県立聴覚支援学校長　様

○○立△△小学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　○○　○○

　難聴理解研修に係る講師の派遣について（依頼）

このことについて、次のとおり職員を派遣していただきますようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| １　派遣職員 | きこえとことば支援センター職員　　○○　○○　　　　　　　　　　　　　　　　　○○　○○ |
| ２　派遣先 | ○○市立○○小学校　　　対象　○○人 |
| ３　希望日時 | 令和○年○月○日（　　）　　　　:　　～　　：　　 |
| ４　依頼内容 | 　【例】難聴擬似体験、聞こえにくさに応じた支援の工夫 |
| ５　その他 | 　【例】日程や内容の詳細等は、打ち合わせをお願いします。 |

担　当

○○市立○○○学校

○○　○○

010-0012　○○市○○町2－5

　　　TEL　　○○○○

　　　E-mail　○○○○