

〈障害理解授業への職員派遣依頼 参考例〉

令和 年 月 日

秋田県立秋田きらり支援学校長 様

〇〇市(町村)立〇〇学校長
(公印省略)

障害理解授業への職員派遣について(依頼)

このことについて、次のとおり派遣していただきますようお願いいたします。

1 派遣職員氏名	教諭(兼)教育専門監 藤原 恵理子 地域支援部主任 一関 留美子
2 派遣先学校名	〇〇市(町村)立〇〇学校
3 派遣希望の日時	令和 年 月 日() 時 分から 時 分
4 内容	(1)教科等名:「特別活動」 ※「道徳」「特別活動」など (2)対象学年・学級数(人数) 〇年生・〇学級(〇名) (3)授業のねらい(担当する児童生徒に学んでほしいこと) (4)日程及び場所 〇時〇分～〇時〇分 打合せ 〇時〇分～〇時〇分 障害理解授業(体育館)

校名
担当者(担任、学年主任等)氏名
連絡先