

来校相談依頼書

送信日：令和 年 月 日

依 頼 先	群馬県立吾妻特別支援学校 校長 中村 卓雄 宛 担 当： 毒島 久幸（専門アドバイザー） E-mail： agatoku-snes01@edu-g.gsn.ed.jp F A X： 0 2 7 9 - 7 5 - 3 7 0 1
-------	---

依 頼 元	学校（施設名） _____ 校長（施設長）氏名 _____ 所在地 _____ 電話 _____ F A X _____
送信者（担当 等）	氏名 _____（ _____ ）

（依頼内容記載例）

〔用 務〕

〔来校日時〕 ○月○日（ ） ○○：○○ ～ ○○：○○

〔対 象〕 ○学年 ○名

〔その他〕

※ 専門アドバイザーと連絡調整済みの内容をご記載ください。