記号及び番号 年 月 日

秋田県立秋田きらり学校長 様

○○立○○学校長

## 教育専門監の派遣について (依頼)

このことについて、次のとおり教育専門監を派遣していただきますようお願いします。

肢体不自由と病弱の教育専門監がおります。

1	教育	事事	月監氏	:名	藤原恵理子(肢体不自由) 藤井奈緒子(病弱)											
2			学 校 昜 名		○○立○○学校											
3	派員日田		希望す	-る	令和									からから		<u>分</u> 分
4	依	頼	内	容	・ 胞 ・ 自 ( 2 ) ・ §	技体不 に立つ 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	動の	日特別 計 学 ド ン ・ 1 (	リ支 算計イ ・:	援画ス 3 1 5	学 会 会 会 会 会 会 会 の 。 も も も も も も も も も も も も も も も も も も	で質りて、	具たせる観	(自立	支援プ	

担 当 職名 氏名 TEL FAX