（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　○○　○○

教育相談について（依頼）

このことについて、次のとおり申し込みをします。

|  |  |
| --- | --- |
| １　希望日時 | 令和○年○月○日（　）　　：　　～　　 |
| ２　場所 | 聴覚支援学校 |
| ３　相談内容 | 【例】　６年難聴学級児童の中学校進学について　　　　２年通常学級児童の補聴器装用について |
| ４　相談者 | 　（例）通級担当◎◎、小２児童、保護者　※訪問予定者をご記入ください。 |
| ５　その他 | 　（例）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　○○○○