（依頼状　様式例）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和○年○月○日

秋田県立聴覚支援学校長　様

　　　　　○○市立○○学校

　　　 　　校長　○○　○○

　「難聴理解学習」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 | ○○立○○小学校 |
| ３　希望日時 | 令和○年○月○日（　）　　○：○○ ～ ○：○○　　　　　　　　　　　　　○校時相当 |
| ４　依頼内容 | 難聴理解学習の実施に係る支援　対象　○年○クラス　○人 |
| ５　その他 | 【例】内容の詳細は、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　○○○○