記　号　及　び　番　号

　　年　　月　　日

秋田県立横手支援学校長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　横手市立○○○小学校長

センター的機能に係る職員の派遣について(依頼)

　　このことについて、次のとおり職員を派遣してくださるようお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １　派遣職員 | 教諭　○○　○○　　　教諭　○○　○○ |
| ２　学校（園）名 | 〇〇幼稚園・小学校 |
| ３　日　　時 | 令和　　年　月　日（　　）  ○時○○分～○時○○分  ※1回に複数回の申し込みも可能です |
| ４　依頼内容等 | ※希望する内容や日程について、簡単にご記入ください  例）①内　容　障害理解に関する出前授業の実施  ②日　程　〇〇：〇〇～〇〇：〇〇　　出前授業 |