令和　　年　　月　　日

　秋田県立ゆり支援学校長　様

　　　　　　○○市立○○学校・園長

教育専門監等の派遣について（依頼）

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

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 桐田　明日子 |
| ２ |  |
| ３　派遣を希望する日時 | 令和　　年　　月　　日（　）  　　時　　分　から 　　時　　分 |
| ４ | 例；対象児童の授業観察および支援会議 |