令和　　年　　月　　日

愛知県立一宮特別支援学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

愛知県立一宮特別支援学校　学校見学について（依頼）

　このことについて、下記のとおり貴校の学校見学を御依頼いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　日 時　　令和　　年　　月　　日（　　）

　　　　　　　午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分

２　目 的

３　訪問者

４　対象者

５　確認事項（以下の項目を御確認の上、チェック欄に御記入ください。）

* 実施について保護者の了承を得ております。
* 写真撮影は保護者の了承を得ています。
* 写真は事業所以外では利用しません。

６　その他

　　　個人情報の取り扱いは御注意ください。

令和　〇年　〇月　〇日

学校見学　記入例

愛知県立一宮特別支援学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　○○市○○町○○〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　〇〇○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　○○　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　○○○○―○○―○○○○

愛知県立一宮特別支援学校　学校見学について（依頼）

　このことについて、下記のとおり貴校の学校見学を御依頼いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　日 時　　令和　〇年　〇月　〇日（〇）

　　　　　　　午前・午後　〇時　〇分～午前・午後　〇時　〇分

２　目 的

　　対象者に関する学校での活動の見学

３　訪問者

　〇〇サービス〇〇〇〇　担当者　　　　　　　　○○　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇　〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　計　２名

４　対象者

　○○部　〇年　〇○　○〇様

５　確認事項（以下の項目を御確認の上、チェック欄に御記入ください。

☑　実施について保護者の了承を得ております。

☑　写真撮影は保護者の了承を得ています。

☑　写真は事業所以外では利用しません。

６　その他

　　駐車場〇台分の確保をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個人情報の取り扱いは御注意ください。

令和　　年　　月　　日

愛知県立一宮特別支援学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

愛知県立一宮特別支援学校　担当者会議について（依頼）

　このことについて、下記のとおり貴校において担当者会議を御依頼いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　日 時　　令和　　年　　月　　日（　　）

　　　　　　　午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分

２　目 的

３　訪問者

４　対象者

５　確認事項（以下の項目を御確認の上、チェック欄に御記入ください。

* 参考資料（　　　　　　）提供について保護者の了承を得ております。

６　その他

　　　個人情報の取り扱いは御注意ください。

令和　〇年　〇月　〇日

担当者会議用紙　記入例

愛知県立一宮特別支援学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　○○市○○町○○〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　〇〇○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　○○　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　○○○○―○○―○○○○

愛知県立一宮特別支援学校　担当者会議について（依頼）

　このことについて、下記のとおり貴校において担当者会議を御依頼いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　日 時　　令和　〇年　〇月　〇日（〇）

　　　　　　　午前・午後　〇時　〇分～午前・午後　〇時　〇分

２　目 的

　　対象者に関する情報の共有、サービス利用計画の共有

３　訪問者

　・〇〇サービス〇〇〇〇　児童発達管理責任者　○○　○○

　・指定相談支援事業所　　相談支援専門員　　　〇〇　〇〇

　・○○〇〇　　　　　　　　　　　　　　　　　○○　〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　計　３名

４　対象者

　○○部　〇年　○○　○○様

５　確認事項（以下の項目を御確認の上、チェック欄に御記入ください。

* 参考資料（○○○○○○）提供について保護者の了承を得ております。

６　その他

　　駐車場〇台分の確保をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個人情報の取り扱いは御注意ください。