

令和 年 月 日

秋田県立比内支援学校かづの校
校長 鎌田 裕之 様

学校名

校 長

特別支援教育コーディネーターの派遣について（依頼）

貴校の特別支援教育コーディネーターを次のとおり派遣願います。

日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
派遣相談員	教諭 長崎尚嗣
主な内容	
担当者	職 氏名
連絡先	TEL FAX