

## 職員派遣依頼書

令和 年 月 日

宮崎県立赤江まつばら支援学校  
校長 仲本裕子様

学校名

校長名 印

本校児童生徒の指導に関する相談として、下記のとおり貴校職員の派遣をお願いいたします。

### 記

(1) 月 日 : 令和 年 月 日( )

(2) 時 間 : ~

(3) 場 所 :

(4) 内 容 :

(5) 派遣職員名 :

担当者 :

連絡先

Tel : (0985) -

Fax : (0985) -