（文書番号）

平成　年　月　日

　　県立日南くろしお支援学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　県立○○高等学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　　　　　　 　　印

職員派遣について（要請相談依頼）

　このことについて、下記のとおり県立日南くろしお支援学校　○○　○○　教諭の派遣してくださるようお願いします。

記

　　１　内　容

　　２　日　時

　　３　場　所

　　４　その他

　　　○　「特別支援教育実践シート（高等学校版）」が作成されています。

　　　○　派遣要請については、日南くろしお支援学校　○○　○○　教諭の内諾を得ております。