〇〇第　　　号

令和○年（２０○○年）　　月　　　日

熊本県立球磨支援学校長　様

○○○立○○○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○　○　○　○

巡回相談について（派遣依頼）

　このことについて、下記のとおり計画しておりますので、貴所属の　○○　○○　教諭の派遣について、よろしくお願いします。

記

１　相談依頼校等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校等名 |  | 担当者職氏名 |  | 連絡先 |  |

２　期日、時間、場所

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 期日 |  | 時間 |  | 場所 |  |

３　依頼内容

|  |
| --- |
|  |

４　その他

○旅費については、・・（旅費の支払い方法等について記載してください）