

学校・園・所を訪問する度に、
この依頼書の提出が必要に
なります。

記入例と提出する際の留意点

令和8年〇〇月〇〇日

石川県立いしかわ特別支援学校長 様

発送する日付を記入します。
相談員が訪問する日より前になります。

〇〇市立〇〇〇学校長

令和8年度 専門相談員派遣依頼書

下記のとおり、専門相談員の派遣を依頼します。

記

1 日時 令和8年 〇〇月〇〇日 (〇) 〇〇 : 〇〇 ~ 〇〇 : 〇〇

2 所在地等 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇
学校所在地 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

今年度初めて依頼する場
合は「新規」に〇、2回目
以降は「継続」に〇をお
付けください。

3 内容等

		区分	新規	継続
幼児児童生徒 の学年等	() 歳児 () 学年	性別		
在籍学級等 (該当に〇をつける)	・通常の学級 ・知的障害特別支援学級 ・通級指導 (有・無) ・自閉症・情緒障害特別支援学級 ・肢体不自由特別支援学級 ・病弱・虚弱特別支援学級			
担任氏名	〇〇〇〇			
特別支援教育コーディネーター等 氏名	〇〇〇〇			

幼稚園・保育所(園)・こども園で特
別支援教育コーディネーター等がい
ない場合は、相談員と連絡調整する
お方の氏名をご記入ください。

※別紙『相談シート』を人数分記入し、添付してください。

※幼児児童生徒の氏名は記入しないでください。

※発達検査を実施する場合は相談員の所属長の承認が必要です。