

## 記入例

〇〇第〇号の△△  
令和〇年〇月〇日

京都府立宇治支援学校長 様

〇〇立〇〇〇〇学校  
校長 〇〇 〇〇令和〇年度 京都府特別支援教育サポート拠点事業による京都府  
スーパーサポートセンター(SSC)相談支援について (依頼)

下記のとおり、相談支援の実施を依頼します。

## 記

1 日時 令和〇年〇月〇日 (〇) 〇〇時〇〇分から〇〇時〇〇分まで

2 場所 〇〇立〇〇学校

住所：〒 -

電話： - -

3 形態  来所相談  巡回相談

4 参加者

氏名	役職	担当等
例) 宇治 太朗	校長	
例) 宇治 花子	教諭	1-1 担任
例) 宇治 次郎	講師	特別支援教育コーディネーター
A	保護者	

5 担当者名 〇〇 〇〇 (例：特別支援教育コーディネーター、教頭、等)

6 派遣依頼助言者名

〇〇大学 宇治 式部 氏 (府専門家チーム委員)

この項目は、府専門家チーム委員を活用の場合のみ御記入ください。  
(SSC スタッフの場合は記入不要です。)