【様式例】

令和２年○月○日

　愛知教育大学附属特別支援学校

　　　校　長　　川　原　三　佳　様

　○○市立○○○学校

　　校（園）長　○　○　○　○

特別支援教育に携わる本校職員の参観・研修について（依頼）

　上記のことについて，下記のとおり計画をしております。

　つきましては，参観・研修の受け入れをよろしくお願いいたします。

記

１　日時

　　　令和２年○月○日（○）　　○○：○○～○○：○○

２　参加者

　　　本校特別支援学級担任　　○　○　○　○

　　　本校通常学級担任　　　　○　○　○　○　　　　　○名

３　内容

　　　＜○○部＞

・　国語や算数の授業参観

　　　・　給食指導の参観

　　　・　支援ツールの紹介

　　　・　自立活動の指導の様子を参観

　　　・　現任校での特別支援教育に関する課題への対応方法を相談

【本件に関する問い合わせ先】

　○○市立○○○学校

　　　特別支援教育主任　○　○　○　○

〒…-････　　○○市○○○町○○番地

℡：････-‥-････　　Fax：････-‥-････