作成日　令和　年　月　日

合志市立合志楓森小学校

校長　佐藤　政臣　様

|  |
| --- |
| ※１ |

について（依頼）

　保護者様の依頼に基づき、（※２　　　　　　　　　）を実施する目的にて、以下の内容にて学校への訪問を依頼します。日程調整をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 児童名 |  |
| 学級 | 年　　組　　（わかば　　組） |
| 保育所等訪問支援事業所 |  |
| 訪問支援員名（来校される方） |  |
| 連絡先 |  |
| 訪問希望日 | ①令和　　年　　月　　日　　　　時間目（教科：　　　　　　）②令和　　年　　月　　日　　　　時間目（教科：　　　　　　）③令和　　年　　月　　日　　　　時間目（教科：　　　　　　） |
| 備考保護者の心配事や要望等 |  |

※１　保育所等訪問支援事業、巡回相談など、依頼の目的を記入して下さい。

※２　本校に訪問される目的を記入して下さい。

※３　訪問日の２週間前までの提出してください。

＊訪問日程が決まりましたら、来校当日の依頼文の提出をお願いします。