令和○○年○月○日

　秋田県立横手支援学校長　様

○○立○○学校

校長　○○　○○

教育相談について（依頼）

　本校○年生児童（生徒）の保護者より教育相談の依頼がありました。つきましては次のとおり学校見学（学習体験）を依頼します。

　１　期　日　　　　○○年○月○日（曜日）

　２　時　間　　　　○時○分から○時○分

　３　参加者　　　　○年生　　○○　○○　　等

　４　相談内容

|  |
| --- |
| 【担当】　職　氏名　電　話　　 ＦＡＸ |