

令和 年 月 日

広島市立広島特別支援学校  
校長 中尾 秀行 様

広島市立〇〇幼稚園・学校  
校長（園長） 〇〇〇〇

同じ内容で 北村知恵子宛  
にもお願いします。

教育相談について（依頼）

一人一人の子どもをきめ細かに理解し、個に応じた支援を進めるために、下記  
のとおり教育相談をお願いいたします。

1 日 時 令和 年 月 日（ ） ～

2 場 所  
広島特別支援学校サポートセンター

3 対 象  
（来校相談を希望される学年、研修対象等 例：本校教職員、1年生担任）

4 連絡先  
（窓口の先生の役職、お名前、連絡方法等）