様式１－２記入例

令和５年度外部専門家を活用した支援体制充実事業

特別支援教育学校コーディネーター研修会への派遣申込書（記入例）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村（学校組合）  教育委員会名 | ○○町  教育委員会 | | 担当者  （職・氏名） | ○○○・○○　○○ | |
| 電話番号 | ○○○○-○○-○○○○ | |
| 実施希望日  （必ず第３希望まで  記入してください） | 実施希望日時 | | | | 会場予定 |
| 第１希望 | 令和５年　６月２３日（金）  １５：００～１６：３０ | | | ○○小学校  会議室 |
| 第２希望 | 令和５年　７月　３日（月）  １５：００～１６：３０ | | | ○○公民館 |
| 第３希望 | 令和５年　７月　５日（水）  １５：３０～１６：３０ | | | ○○町民  センター |
| 主な内容 | 町内の小中学校の特別支援教育学校コーディネーターを全員招集し、特別支援教育学校コーディネーターの役割について研修したい。  また、各校において、特別な配慮を要する児童生徒の把握や情報共有、通常の学級担任や特別支援学級担任への支援など、校内での働きかけをどのように行っているかをグループで情報共有したい。 | | | | |
| 参加者人数 | 特別支援教育学校コーディネーター６名  ○○町教育委員会３名  ○○町福祉課２名  合計：１１名 | | | | |
| その他特記事項 | ３０分前から準備ができるよう、各会場に依頼しています。 | | | | |

様式１－２

令和５年度外部専門家を活用した支援体制充実事業

特別支援教育学校コーディネーター研修会への派遣申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村（学校組合）  教育委員会名 | 教育委員会 | | 担当者  （職・氏名） |  | |
| 電話番号 |  | |
| 実施希望日  （必ず第３希望まで  記入してください） | 実施希望日時 | | | | 会場予定 |
| 第１希望 | 令和　年　　月　　日（　）  ：　　～　　： | | |  |
| 第２希望 | 令和　年　　月　　日（　）  ：　　～　　： | | |  |
| 第３希望 | 令和　年　　月　　日（　）  ：　　～　　： | | |  |
| 主な内容 |  | | | | |
| 参加者人数 |  | | | | |
| その他特記事項 |  | | | | |