様式１－２記入例

令和６年度外部専門家を活用した支援体制充実事業

校内支援体制充実に向けた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 | ○○○○-○○-○○○○ |
| 研修対象者 | ☑特別支援教育学校コーディネーター　□特別支援教育支援員 |
| 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６年　６月２１日（金）１５：００～１６：３０ | ○○小学校会議室 |
| 第２希望 | 令和６年　７月　１日（月）１５：００～１６：３０ | ○○公民館 |
| 第３希望 | 令和６年　７月　３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６年度外部専門家を活用した支援体制充実事業

校内支援体制充実に向けた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 |  |
| 研修対象者 | □特別支援教育学校コーディネーター　□特別支援教育支援員 |
| 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 |  |