第　　　号

令和　　年 　月　 日

愛媛県立松山聾学校

校長　小田原　寛　様

○○市立○○小学校長　○○　○○

 （公 印 省 略）

教育相談について（依頼）

　このことについて、次のとおり指導・相談を依頼したいので、よろしくお願いいたします。

記

１　目的

２　指導していただきたい児童（生徒）名

３　指導期間及び回数

　　令和○年○月から令和〇年3月の間

４　指導内容

５　実施に当たって

 (1)　児童に対しては、本校の担当者と貴校の担当者が連携を取り合って指　　　導に当たるようにいたします。貴校での指導・相談時の計画・実施につ　　　いては、貴校に一任いたします。

（2） 通学は保護者の責任において行います。

（3） 指導の過程で必要となる費用等は個人負担とします。

(4)　新型コロナウイルス感染防止を最優先とします。