（様式１）

「専門家チームによる支援」申請書

 　　　令和　　年　　月　　日

　　専門家チーム代表　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　 ○○立○○○学校

 　　　　 校長　○○○○○　□

　　　次のとおり「専門家チームによる支援」を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象幼児児童生徒 | 学年：　　　年 | 年齢：　　　歳 | 性別：　男　　女 |
| ＜希望する支援＞　（ 支援を希望する項目に○ ）　１　発達障害を含む障害による困難に係る判断に関すること　２　発達障害を含む障害のある幼児児童生徒の教育的対応についての指導助言 |
| ＜困っていること・必要とする支援＞ |
| 保護者の同意 　　 （ 有　 　　無 ） |

＜連絡担当者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 |  |