

保育所等訪問支援

訪問学校		鳥栖市立基里小学校	
訪問日時		月 日 () : 時 分 ~ 時 分	
対象児童生徒	クラス	年 組	
	氏名		
訪問目的		通常学級参観 ・ 特別支援学級参観 ・ その他()	
訪問事業所	住所	〒	
	連絡先	TEL	
		FAX	
		E-mail	
	代表者		
当日訪問者			

※事前に学校(管理職)の承認を確認し、担任と日程を調整してください。

※訪問日の1週間前までに、学校に郵送又はFAX(0942-83-2670)で提出してください。

※1週間前までに提出されない場合は、訪問をお断りすることがあります。

※訪問日ごと、若しくは、対象児童1名につき、1枚作成してください。

※訪問日は事務室で受付をお願いします。

☆支援会議等の場合、内容を別途文書にて提出してください。ご不明な点は、お問い合わせください。