

(様式3)

平成 年 月 日
第 号

東京都教育相談センター所長 殿

学校名
機関名 _____

職・氏名 _____
(公印省略)

要 請 訪 問 の 依 頼 に つ い て

このことについて、下記のとおり要請しますので、よろしくお願ひします。

記

1 訪問者名

2 日 時

3 内 容

4 場 所

5 対象及び人数

名

6 担当及び連絡先 (電話番号)

立 学校 副校長
電話番号

7 その他

上記のことを承認します。

平成 年 月 日

_____ 教育委員会
指導室 (課) 長
教育相談担当主管課長 _____
(公印省略)

(注) 要請者が都立学校、区市町村教育委員会の場合は、課長承認欄は必要としない。