

令和 年 月 日

大阪府立和泉支援学校 学校長 様

所属  
名前

### 就労選択支援の利用に係る他機関連携によるケース会議について（依頼）

日頃よりお世話になっております。

この度、大阪府立和泉支援学校 高等部 \_\_\_\_\_ 年に在籍する \_\_\_\_\_ さんの、  
就労選択支援の利用に係る他機関連携によるケース会議を以下の要領で開催することになりました。つ  
きましては、貴校の担当者の会議参加について、ご高配いただきますようお願いいたします。

### 記

日時：令和 年 月 日 : ~ :

会議場所：

参加者（名前・所属）：

学校からの会議参加形式：

（\*原則オンライン）

※オンライン会議について、個人情報保護の観点から、別紙の「大阪府立学校における外部サービス  
利用要領 3.Web 会議サービスに係る注意事項（令和8年3月）」を遵守のうえ、会議の開催をお願  
いいたします。

保護者確認欄： 名前

担任確認欄

進路指導部教員  
確認欄

【問い合わせ先】

事業所名：

担当者名：

Tel：