

令和 年 月 日

大阪府立和泉支援学校 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 ～ 时

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)

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 :