（様式２）保護者→学校用

西宮市立〇〇〇学校長 様

### 事業所からの学校訪問について

下記のとおり、保育所等訪問支援事業による学校訪問を希望します。

つきましては、別途事業所から直接日時調整のための連絡がありますので、ご対応のほど、　どうぞよろしくお願いします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年・組・番号 | 年 | 　組 | 　番 |  |  |
| 児童生徒名 |  |
| 利用する事業所名 |  |
| 事業所の連絡先電話番号 |  |
| 事業所の連絡窓口担当者名 |  |

記入日： 年 　　月 　　日

保護者名：

* 保育所等訪問支援事業を利用することになった場合、担任に提出してください。
* 記載内容に変更がある場合、または学年が変わった時には、学校へ再提出してください。