（様式３）

令和〇年〇月〇日

○○学校長、○○園長　様

〇〇〇（事業所名）〇〇〇

代表 〇〇 〇〇

園所・学校等訪問について（依頼）

〇〇 〇〇 の保護者〇〇 〇〇様から、保育所等訪問支援事業の利用について、申し込みがありました。

つきましては、下記により訪問を計画しておりますので、下記担当者まで打合せのためのご連絡をいただきますよう、どうぞよろしくお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 支援の内容 |  |
| 訪問者 | （訪問者の職名・名前を記入ください。） |
| 訪問日時の希望 | 第一希望　〇月〇日(〇)〇：〇～〇：〇第二希望　〇月〇日(〇)〇：〇～〇：〇第三希望　〇月〇日(〇)〇：〇～〇：〇 |
| 成果の共有方法 | （例：訪問支援後、〇分程度情報共有の時間を設定願います。） |
| その他 |  |

【打合せ等の連絡先】

担当者名：〇〇 〇〇

電話番号：

FAX番号：

メールアドレス：