

<見本>

令和 年 月 日

福岡県立直方特別支援学校長 殿

依頼先の責任者  
名を記入してく  
ださい。

〇〇町立□□小学校長

必ず本校教頭へ事前連絡の上、本校了解が終えた後、本文書の作成という手順です。くれぐれもご留意ください。

検査結果の提供について（依頼）

〇〇の候、ますます御健勝にて特別支援教育の推進に御尽力のことと存じます。

さて、貴校にて実施された検査結果を標記の資料として活用させていただきたく、御提供のほど何卒よろしく願いいたします。本依頼については、養育者の了解を得ておりますことを申し添えます。

なお、個人情報保護の観点を重視し、以後の取り扱いには責任をもって対応いたします。

記

1 被検査児童生徒の氏名（ ）

2 本校にて実施した検査名（ ）

3 利用目的（該当するすべて○をつける）

- ・〇〇市（町）の教育支援委員会における資料として
- ・〇〇市（町）の就学相談における資料として
- ・〇〇学校における具体的な学習支援にかかわる資料として
- ・その他（ ）として

4 利用後の管理（該当するすべてに○をつける）

- ・教育委員会にて保管する
- ・当該校にて保管する
- ・養育者にて保管する
- ・その他（ ）

5 検査結果の受け渡し（該当するものに○をつける）

- ・事前に日時を決めて、直接受け取りに伺う
- ・被検査児童生徒の保護者を介して受け取る
- ・その他（ ）

依頼側の直接の  
担当者名を記入  
してください。

6 本件にかかわる担当者名並びに連絡先

所属（ ）氏名（ ）

連絡先（ ）