令和　　年　　月　　日

**サポートチームへの専門職派遣依頼書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属機関名 | 担当者氏名 |  |
|  | 連絡先電話番号 |  |

次のとおり専門職派遣を依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 日　時 | 令和　　年　　月　　日　時間　　：　　～　　： | 場　所 |  |

事案の概要は次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 相談したい内容 | どのような課題があり、どのような支援が必要か（具体的に記入） |
| 参加予定者 | （　　　　）人　　内訳：　□本人　　□支援機関　　□その他（　　　　　　　　　） |
| その他 |  |

※申し込みは、先着順とさせていただきます。