〈様式１〉

発　第　　号
令和　　年　　月　　日

うるま市教育委員会
教育長　嘉手苅　弘美　殿

施設名
施設長　　公印

令和９年度「特別支援教育支援員」配置申請について

令和　　年　　月　　日付う教学応第　　号により依頼がありました、みだしの件について下記のとおり回答します。

記

園児氏名	生年月日	保護者名	個別支援保育（加配）	備考
	R　年　月　日		有 ・ 無	
	R　年　月　日		有 ・ 無	
	R　年　月　日		有 ・ 無	
	R　年　月　日		有 ・ 無	
	R　年　月　日		有 ・ 無	
	R　年　月　日		有 ・ 無	
	R　年　月　日		有 ・ 無	
	R　年　月　日		有 ・ 無	
	R　年　月　日		有 ・ 無	
	R　年　月　日		有 ・ 無	

※うるま市教育支援委員会において、「特別支援教育支援員の配置」の記載があり申請するに園児ついては、**備考欄に「う教支」を記入してください。**