

(様式3)

発達障害ペアレント・メンター派遣要請書

年 月 日

殿

宮城県子ども総合センター所長

下記の事業を実施するにあたり、ペアレント・メンターとして活動願います。

記

派遣依頼者	団体名	
	担当者	
	住所	
	連絡先	(TEL)
事業の名称・目的	名称	
	目的	
実施場所	会場名	
	住所	
派遣日時	年 月 日 () 時 分～ 時 分	
参加予定人数	①保護者 (名) ②支援機関職員 (名) ③その他 (名)	
依頼内容	<input type="checkbox"/> 啓発活動 <input type="checkbox"/> グループ相談 <input type="checkbox"/> 啓発活動・グループ相談	