

(様式1)

## 小中支援学校宿泊学習支援申請書

令和 年 月 日

支援教育課長 様

堺市立 学校  
校長

ふりがな		性別	支援学級 学年組・担任名	年 組
児童 生徒名			通常の学級 学年組・担任名	年 組
【医療的ケアの具体的な内容】				

学校行事等 の名称		目的地	
実施日時	出発 令和 年 月 日	午前 時 分	泊 日
	帰着 令和 年 月 日	午後 時 分	

【申請理由】

【その他配慮事項】