（第１号様式）

年　　月　　日

（提出先）
西成区担当教育次長

学校名：
校長名：

帰国・来日等のこどものコミュニケーションサポーターの配置について（申請）

帰国・来日等のこどものコミュニケーションサポーターの配置を申請します。支援の必要な児童生徒は以下のとおりとなります。

（　）学期（　　） での支援の必要な 児童生徒数	名

※上記の支援が必要な児童生徒についてご記入ください。

児童名	新規または継続（どちらかを選択）	支援を開始した日または開始予定日