茨城県立境特別支援学校長　殿

様式３

承諾書

（事業所名）

　個別の教育支援計画を　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に

　開示することを承諾いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日　　　児童生徒名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印