公文書○○○第●●号

令和　　年　　月　　日

大阪府発達障がい者支援センターアクトおおさか

センター長　様

□□市町村

担当部課長名■■　■■

ペアレント・メンターの派遣について（依頼）

下記のとおり、ペアレント・メンターの派遣をお願いします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣案件 | 行事名 |  |
| 日　　時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 場　　所 | （住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施目的 |  |
| 主な参加者 | （定員・参加予定者数　　　名） |
| 派遣内容 | 活動内容（メンター経験談）で希望するポイント | メンター自身の経験談の紹介（経験談の中で希望するポイント） |
| 活動時間 |  分程度 |
| 希望するメンターの人数 |  人 |
| 担　当 | 担当部署 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先 | TEL： FAX：メールアドレス： |