○○○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

担当部署長

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 | メンターの活動内容 | ※該当するものに○をつけた上で、内容をできるだけ具体的に記入〔　　〕メンター自身の経験談の紹介〔　　〕地域の支援機関等の情報提供（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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： |