記載例

令和　　年　　月　　日

栃木県県北児童相談所長　　様

児童に関する情報の提供について（依頼）

下記児童について、心理検査結果の情報提供を依頼します。

なお、提供された情報については、下記の目的以外に使用しないことを申し添えます。

1　児童名　　県北　太郎　　平成・令和　　年　　月　　日生

2　児童住所　　那須塩原市南町7-20

3　提供事項　　知能検査の検査結果

4　使用目的　　本児の教育支援の参考資料とするため

依頼者住所　　大田原市本町2-2828-4（学校住所）

依頼者氏名　　那須庁舎学校　　栃木　花子（印）

児童との関係　　学校長