

平成 23 年度岩手県立前沢明峰支援学校高等部教育相談申込票【FAX送信用】

ふりがな			性別	男・女
生徒氏名				
ふりがな			本人との 続柄	
保護者氏名				
在籍中学校 又は 中学部	学校名	() 立 () 学校		
	学校の電話番号	TEL: () — () — ()		
	担任名			
	所属学級	中学校の場合	通常学級	特別支援学級
		特別支援学校の場合	通常学級	特別学級
教育相談 の実施	決定日時	平成 23 年 () 月 () 日 () 曜日 () 時 () 分から		
	来談者	生徒本人 保護者 () 担任 その他 ()		

※記入上の注意

- (1) 担任の先生が記入してください。
- (2) 生徒の性別は、当てはまるものに○をつけてください。
- (3) 所属学級は、当てはまるものに○をつけてください。
- (4) 来談者は、当てはまるものに○をつけてください。また、続柄の欄は父、母等と記入してください。

なお、ほかの付添人がいるときには、その他の欄に記入してください。

※申込の流れは、次のとおりです。

- ・中学校担任→本票記入の上、ファックス送信→前沢明峰支援学校高等部へ

【高等部教育相談担当】

高等部主事 わい ない じゅんいち 和井内 順一

電話 0197-56-6707

FAX 0197-56-5967