

平成28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 () 中学校				
	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28年 () 月 () 日 () 曜日 () 時 () 分から				
	来談者	生徒本人 保護者 () 担任 その他 ()				
	寄宿舍見学希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

※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、保護者の欄には父、母等の続柄を記入してください。
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。
- (5) 寄宿舍入舎を希望する場合は見学希望の有無の欄に○をつけください。

※申込の流れは、次のとおりです。

- ・中学校（部）担任→本票記入の上、FAX 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 岩崎 修也
 電話 0197-56-6707
 FAX 0197-56-5967