**平成２９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　　重複障害学級 | | |
| 教育相談  の実施 | 希望日時 | 第1希望 | 平成29年（ ）月（ 　）日（ 　）曜日（ 　）時（ 　）分から | | | |
| 第2希望 | 平成29年（ ）月（ 　）日（ 　）曜日（ 　）時（ 　）分から | | | |
| 来談者 | 生徒本人　　保護者（　　　　　 　）　担任　　その他（　　　 　　　） | | | | |
| 寄宿舎見学希望の有無 | ・有　　　　　　　・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○を付けてください。

（３）所属学級は、当てはまるものに○を付けてください。

（４）来談者は、当てはまるものに○を付けてださい。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）寄宿舎入舎を希望する場合は、見学希望の有無の欄に○を付けてください。

|  |
| --- |
| 【高等部教育相談担当】  高等部主事  電話　０１９７－５６－６７０７  FAX　０１９７－５６－５９６７ |

※　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