

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					
生徒氏名				性 別	男 ・ 女
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 (知的 情緒 肢体)		
		特別支援学校の場合	通常学級 重複障害学級 訪問学級		
教育相談 の実施	実施日時	令和8年 () 月 () 日 () 曜日 () 時 () 分から			
	来談者	生徒本人 保護者 () 担任 その他 ()			
学校見学希望の有無		有 無 (以前に見学をしている場合のみ)			
寄宿舍見学希望の有無		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。付添人がいるときには、その他の欄に記入してください。

※ 申込みの流れは、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
申込みの受理後、決定通知を送付します。

【高等部教育相談担当】
 高等部主事 菊池 裕志
 電話 0 1 9 7 - 5 6 - 6 7 0 7
 FAX 0 1 9 7 - 5 6 - 5 9 6 7