

**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6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 鎌田 ひとみ  
 電話 0197-56-6707  
 FAX 0197-56-5967