

令和 年 月 日

学校法人 明 和 学 園
いずみ高等支援学校
校 長 伊 藤 徳 子 様

学校名
校長名 ㊟

「教育相談」について（依頼）

標記の件について、下記のとおり教育相談をしていただきたくよろしく、お願い申し上げます。

記

1 日 時

令和 年 月 日 ()
午前 ・ 午後 時 ～ 時

2 見学者

生徒氏名…
(ふりがな) …
学 年…
学 級… 普通学級 ・ 特別支援学級
保護者氏名…
引率教諭… 有 ・ 無
引率教諭氏名…

3 内 容

教 育 相 談

4 連絡先

学 校 名…
郵 便 番 号…
所 在 地…
電 話 番 号…
F A X 番 号…
担 当 者 職 名…
担 当 者 氏 名…