

様式第3号

年 月 日

(保護者) 様

益子町立 小学校長



教育相談及び検査の実施について

過日、お申込みのありました さんについての教育相談及び
検査を下記のとおり実施しますので、保護者付き添いでおいでくださるようお願いし
ます。

記

1 日 時 年 月 日 () 時 分から

2 場 所

3 その他 母子手帳をご持参ください。