

様式第6号

年 月 日

益子町立 小学校長 様

益子町教育委員会
教育長

教育相談及び検査の結果について

このことについて、下記のとおり報告いたします。

記

1 児童氏名

2 所属校 益子町立 小学校

3 検査日 年 月 日 ()

4 検査結果

当該児童について、通級による指導が必要がある。
(当該児童について、通級による指導が必要がない。)

5 所見

6 その他

当該児童に対し、通級による指導を行うので、当該児童の教育課程を編成し届
出願います。