

様式第9号

年 月 日

(保護者) 様

益子町教育委員会
教育長

通級による指導の通知書

次の児童は、通級による指導の必要がありましたので通知します。
なお、指導に当たっての必要事項については、通級指導校から直接連絡します。

児童氏名	
在籍校	益子町立 小学校
学年・組	年 組
通級指導教室	益子町立益子小学校
指導開始日	年 月 日
指導時間	毎週 曜日 時 分 ～ 時 分 毎週 曜日 時 分 ～ 時 分