

様式第1号

教育相談申込書

年 月 日

益子町立 小学校長 様

保護者氏名



下記のような問題について、教育相談の申込みをします。

記

1 児童氏名 _____ (男 ・ 女)

2 生 年 月 日 _____ 年 月 日生 (歳 か月)

3 住 所 _____

4 電 話 番 号 _____

5 所 属 校 名 益子町立 _____ 学校 _____ 年 _____ 組

6 以前に教育相談を受けたことが (ある ・ な い)
ある場合、相談した機関名 (_____)

7 相談・検査したいこと、お子さんの様子 (簡単に記入ください)
