

〈別紙 申し込み用紙〉

平成 30 年 月 日

茨城県立大子特別支援学校長 殿

_____教育委員会教育長

平成 30 年度中学部教育相談・学校見学希望について（申し込み）

標記の件については、下記のとおりです。

記

下記のとおり、教育相談を希望します。

ふりがな 氏 名	(男 ・ 女)
在籍校	立 小学校・中学校 年
生年月日	平成 年 月 日
住 所	〒
電話番号	()
ふりがな 保護者氏名	
教育相談希望日（年月日）	
学校見学・体験を希望（どちらかを○で囲んでください。）	
する しない	

※在籍する学校を通して教育委員会に申し込みをお願いいたします。