新潟県立高田特別支援学校長　様

令和　　　年　　　月　　　日

記入者氏名

教育相談の申込み

下記のように、教育相談を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お子さんのお名前 | （ふりがな） |  | 性　別 |
|  |  | 男　・女 |
| 生年月日 | 平成　　　　　　　　　　　　 |  | 年 |  | 月 |  | 日生 |
| 在籍園　または学校名（学年） | 　 | 保育園幼稚園　学校 | 年少・年中・年長年 |
| 保護者のお名前(続柄) | （ふりがな） |  | 続　柄 |
|  |  |  |
| 保護者の住所 | 〒　　　　 |  | ― |  |
|  |
| 保護者の連絡先電話番号 | 自　　宅 |  | （　　　　） |  |
| 携帯電話（　　） |  | （　　　　　） |  |
| 携帯電話（　　） |  | （　　　　　） |  |
| 相談したい項目と内容 | □進学（就学）　　　　□進路　　　　　　□学習　　　　　□生活□学校見学　　　　　　□寄宿舎見学□その他 |
| （具体的にお書きください） |

この用紙を記入して、教育相談当日にお持ちください。

**＜記入例＞**

新潟県立高田特別支援学校長　様

令和　**○**年**○**月　**○○**日

記入者氏名　　　**高田　花子**

教育相談の申込み

下記のように、教育相談を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お子さんのお名前 | （ふりがな） | **たかだ　はじめ** | 性　別 |
|  | **高田　一** | 男　・女 |
| 生年月日 | 平成　　　　　　　　　　　　 |  | 年 |  | 月 |  | 日生 |
| 在籍園　または学校名（学年） | 　**高田△□** | 保育園幼稚園　小学校 | 年少・年中・年長**４**年 |
| 保護者のお名前(続柄) | （ふりがな） | **たかだ　とくぞう** | 続　柄 |
|  | **高田　徳三** | **父** |
| 保護者の住所 | 〒　　　　 | **９４３** | ― | **０８９２** |
| **上越市寺町○―□―△　　◆◇アパート２F** |
| 保護者の連絡先電話番号 | 自　　宅　　　　　　　　　  | ０２５ | （　○○○　） | １２３４ |
| 携帯電話（　**父**　） | ０９０ | （□□□□） | ３４５６ |
| 携帯電話（　**母**　） | ０８０ | （△△△△） | ５６７８ |
| 相談したい項目と内容 | ■進学（就学）　　　　□進路　　　　　　□学習　　　　　□生活□学校見学　　　　　　■寄宿舎見学□その他 |
| （具体的にお書きください）中学部からの特別支援学校へ行きたいと考えています。いつどのように進めていったらいいでしょうか。そのほかに、着替えがまだ１人でできないので、家庭ではどのようなことに気を付けていったらいいか教えてください。できれば、寄宿舎も見学させてください。 |

この用紙を記入して、教育相談当日にお持ちください。