

令和2年度 夏季教育相談申込用紙

ふりがな											
生徒氏名 生年月日	(男・女) 平成 年 月 日生						立 学校 第3学年				
ふりがな											
保護者 氏名	特別支援学級 ・ 通常の学級										
生徒 住所	〒										
保護者 住所	〒 *生徒と異なる場合のみ記入										
ふりがな							学校の住所 〒 -				
担任名							電話 () -		FAX () -		
同一中学校からの申込総生徒数 合計 名											
生徒 出席状況 (日数を記入)	第一学年			第二学年			/				
	遅刻	早退	欠席	遅刻	早退	欠席					
<p>教育相談可能日 (下記の期日の都合のよい日すべてを○で囲んでください。)</p> <ul style="list-style-type: none"> ※ 来年度、本校受検を検討されている中学3年生が対象です。 ※ 調整を円滑に行うためにも、<u>都合のよい日を少なくとも3つ以上は挙げてください。</u> ※ 本教育相談は、生徒、保護者、学校関係者(担任等)3者での出席をお願いします。 											
懇談 時間	7月						8月				
	22 水	27 月	28 火	29 水	30 木	31 金	3 月	4 火	5 水	6 木	7 金
8:50 ~10:05						/					
10:30 ~11:45						/					
13:00 ~14:15											/
14:40 ~15:55											/
教育相談について、御希望があれば記入してください。											

※ 申し込みは、必ず学校の担当者を通して行ってください。

※ 6月12日(金)までに、FAX又は郵送にてお申し込みください(送り状は不要です)。

愛知県立豊田高等特別支援学校

〒473-0906

豊田市竹町栄2 1-1

FAX (0565) 54-0013

TEL (0565) 54-0011