

令和6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 担任名	学校の住所 〒 -								
	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			第三学年(5月末日現在)		
	遅刻	早退	欠席	遅刻	早退	欠席	遅刻	早退	欠席
<p><b>教育相談可能日 (下記の期日の都合のよい日時全てに○を記入してください。)</b></p> <p>※ 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。</p> <p>※ 調整を円滑に行うためにも、<u>都合のよい日時を少なくとも3つ以上は挙げてください。</u></p> <p>※ <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。</u></p>									
懇談 時間	7月								
	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	29 月	30 火	31 水	
8:50 ~ 9:50									
10:20 ~11:20									
12:45 ~13:45									
14:15 ~15:15									
教育相談について、御希望があれば記入してください。									

※ 申込みは、必ず学校の担当者を通して行ってください。

※ 6月7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21-1

FAX (0565) 54-0013

TEL (0565) 54-0011