

(記入例)

(〇〇〇学校区)

令和7年度教育相談申込書

ふりがな	こうりょう 〇 〇	生年月日	平成・令和〇年〇月〇〇日
お子様のお名前	広陵 〇〇 (男・女)	お子様の 年 齢 (令和7年4月2日現在)	6 歳
申込者氏名	広陵 □□	お子様との 関 係	父親
住所及び連絡先	広陵町〇〇一丁目△△番地□□ 電話番号※ 0△0-〇〇〇〇-□□□□		
現在、通所・通園・ 通学しているところ	〇〇〇〇保育 所 (園 学校)	クラス	〇〇〇〇 (組 年 組)
考えている進路	地域の学校 / 特別支援学校 / 悩んでいる ※ いずれかを○で囲ってください。		
特別支援学校の 見 学 ・ 体 験	申し込んだ / 申し込んでいない ※ いずれかを○で囲ってください		
特別支援学級への 入 級 希 望	希望する / 希望しない / 悩んでいる ※ いずれかを○で囲ってください		
相談希望日 ※ 希望に添えない場合もあります。	☆現在のお子様の所属先ともご相談の上、いずれかを○で囲ってください。 7月22日(火) 7月23日(水) いずれでもよい		
相談内容 ※できる限り詳しく、具体的に記載してください。	相談したい内容を具体的に ご記入ください。		
上記のとおり、教育相談に申し込みます。			
広陵町教育委員会 殿			
申 込 者 住 所: 広陵町〇〇一丁目△△番地□□ 氏 名: 広陵□□ 園児・児童との関係: 父親			

※連絡の取れる電話番号の記入をお願いいたします。相談担当校もしくは町教育委員会から、相談日時等の連絡がある場合があります。

◎ 準備の都合上、現在所属している園・学校または町教育委員会へ 5月30日(金)までにご提出ください。

◎ 相談場所はお住まいの校区の小学校となります。

(問い合わせ先) 〒635-8515 広陵町大字南郷583番地 | 広陵町教育委員会事務局 学校支援室

TEL 0745(43)6180

裏面も記入してください

(記入例)

(〇〇〇学校区)

同意書

私は、下記1、2、3について同意します。

1. 相談申込書の内容について、相談を実施する広陵町立〇〇学校長に提供することに同意します。
2. 当該幼児・児童の所属先に、教育支援委員会が状況の把握に訪問することに同意します。
3. 相談内容、訪問して把握した状況を、広陵町教育委員会及び広陵町教育支援委員会に提供し、
来年度の所属先に引き継ぐことに同意します。

※ 訪問日時については、現在所属の園・所・学校と相談担当校で調整させていただきます。

当該幼児・児童氏名： 広 陵 〇 〇

生 年 月 日 : 平成 令和 〇 〇年 〇月 〇日

令和7年 月 日

申 込 者 住 所 : 広陵町〇〇一丁目△△番地□□

申 込 者 氏 名 : 広 陵 □ □

当該幼児・児童との続柄: 父 親