

来校教育相談申込書（保護者用）

令和 年 月 日

京都府立舞鶴支援学校長 様

申込者氏名

今回、相談したいことがありますので下記のとおり申し込みます。

記

1 園児・児童生徒について

(ふりがな) 子どもの名前	性別 ()	生年月日	平成 年 月 日 () 歳
園・学校名		学年等	

2 来校者について（来校される方全員の名前をご記入ください。）

氏名	子どもとの関係	氏名	子どもとの関係

3 連絡先

電話番号または連絡方法等	
--------------	--

4 来校教育相談日

令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

5 相談したい内容（できるだけ具体的なエピソード等を記入してください。）

--

※ 申し込みにあたっては、事前に京都府立舞鶴支援学校 トータルサポートセンターと連絡・調整していただき、確認された教育相談実施日時を記入してください。