

〔様式3〕

番 号
令和 年 月 日

京都府立中丹支援学校長 様

立 学校
校長

授業等学級への相談申請書

校内委員会で協議したケースについて、実態把握及び教育的対応のための授業場面における教育相談を申し込みます。

記

1 巡回相談実施日時 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
(事前に調整した日時)

2 対象の学年・組 第 学年 組 (通常の学級・特別支援学級)

3 担 当 者 職名・氏名 _____

4 相談したい内容

5 校内委員会の見解