令和６年（2024年）○○月○○日

　北海道平取養護学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○市立○○中学校長　○　○　○　○

　　　教育（進路）相談の実施について（依頼）

　このことについて、次のとおり依頼します。

記

１　目的

相談の主訴を簡単に記入してください。

 （例） 高等部進学に向けた教育相談

２　日時

令和６年（2024年）○○月○○日（○）　10時～12時

３　訪問者

1. 生徒名

平　取　桃太郎

1. 学年及び学級種別

○年　○○学級

※知的障害、自閉症・情緒障害、肢体不自由、病弱・身体虚弱、弱視、難聴、言語障害、特別支援学校の方は、普通、重複、訪問のうちいずれかを記入してください。

 (3) 当日来校する保護者及び教職員

　　平取　花子、二風谷　太朗

 (4)　駐車場が必要な台数

普通自動車　２台

○○市立○○中学校

○○市○○町○丁目○番○号

TEL （○○○○）○○－○○○○

FAX （○○○○）○○－○○○○

担当：氏名

（○○学級担任、特別支援教育ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰなど）