

令和 8 年（2026 年）〇〇月〇〇日

北海道平取養護学校長 様

〇〇市立〇〇中学校長 〇 〇 〇 〇

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 8 年（2026 年）〇〇月〇〇日（〇） 10 時～12 時

3 訪問者

(1) 生徒名

平 取 桃太郎

(2) 学年及び学級種別

〇年 〇〇学級

※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

〇〇市立〇〇中学校  
〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号  
TEL (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇  
FAX (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇  
担当：〇 〇 〇 〇  
(〇〇学級担任、特別支援教育コーディネーターなど)