

教育相談会（7月29日～7月31日） 教育相談申込書

（FAX 用）

香川県立小豆島みんなの支援学校

相談者 しめい 氏名	(ふりがな)		連絡先	
対象幼児 児童生徒	所属			
	学年・年齢		性別	
希望日時	第1希望 令和 年 月 日 時 分 頃			
	第2希望 令和 年 月 日 時 分 頃			
相談内容 当てはまるものに○をつけて下さい。	1 学習について 2 日常生活について 3 就学や進路について 4 支援機器の使い方、貸出希望について 5 本校の授業見学について 6 その他（ ） ※個人情報に配慮し、相談内容の詳細はお電話にてお聞きいたします。			

相談受付日	年 月 日	相談実施日	年 月 日
-------	-------	-------	-------

※鑑は必要ありません。申込書のみで送信してください。

※申込み締め切りは、7月17日（金）です。

＜申込先＞ 香川県立小豆島みんなの支援学校
 学びと育ちの相談センター 担当：越智
 FAX 0879-61-3203