教育相談　FAX送信票

香川県立高松支援学校　FAX　０８７－８６６－４９１６

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">年齢</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="3">所属</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">本　人
氏　名</td><td colspan="2" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>学年</td><td></td></tr>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">連絡先</td><td rowspan="2">－（　　）－</td></tr>
<tr><td>相談者
氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">希望日時</td><td colspan="6">第１希望　令和　　年　　月　　日　　時　　分ごろ</td></tr>
<tr><td colspan="6">第２希望　令和　　年　　月　　日　　時　　分ごろ</td></tr>
<tr><td>相談方法</td><td colspan="6">来校相談　　・　　オンライン相談</td></tr>
<tr><td>相談内容

○印を付けて下さい。</td><td colspan="6">１　運動・動作・姿勢などの身体について

２　日常の生活及び学習面について

３　ＩＣＴ機器の使用について

４　様々な支援機器・補助具について

５　就学や進路について

その他（　　）</td></tr>
</table>

相談受付日	年　　月　　日	相談実施日	年　　月　　日

＜担当：支援教育部＞