

令和2年度 岡山県立東備支援学校 第1回教育相談（学校公開）参加申込書

*この申込書は、教育相談（学校公開）の参加及び教育相談の資料に用います。
目的以外には使用しません。

【申込者】

所属機関 (学校園名)		担当者名	
連絡先	電話番号 () —		

【参加する関係職員】

ふりがな 参加者氏名	所属(職名)	希望する学部(○を付けて ください)	教育相談
		小 中 高	一緒・別
		小 中 高	一緒・別
		小 中 高	一緒・別

*教育相談の欄は、本人・保護者と一緒・別のどちらかに○をつけてください。

【参加する本人・保護者】

在籍学校園				自宅の電話番号 () —	
	ふりがな 参加者氏名	性別	年齢・学年	希望する学部(○を付けて ください)	当日の参加
本人			(歳) (年)	小 中 高	参加・不参加
保護者				小 中 高	
				小 中 高	

*お子様が参加される場合は、保護者の方が関係職員の方とご一緒に行動していただくようお願いいたします。

相談内容	*相談内容を簡単にお書きください。 (入学や転入学に向けての相談を中心にお願ひします)
------	--