○○小第　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

和歌山県立きのかわ支援学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　△△市立○○小学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　　○○　○○

（教育　　巡回　　就学・進学）相談について　（依頼）

このことについて、下記のとおり申し込みます。

記

１　相談日時

２　園・学校名・住所・電話番号・Ｅメールアドレス・担任名

３　対象幼児児童生徒氏名・学年・生年月日

４　保護者氏名・住所・電話番号

５　相談内容

６　その他（前回相談日等）