第　　　　　　　　号

令和　年　　月　　日

（県）学校教育局教育支援課長　様

学　校　名

　　　　　　　　　　校　長　名

　　　　令和７年度教育相談の申込みについて

このことについて、下記のとおり申し込みます。

記

１　相談内容（〇を記入・複数可）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 個々の児童生徒に関すること  （　　）登校に関すること　　　　（　　）心身に関すること  （　　）行動・行為に関すること　（　　）学習・学業に関すること  （　　）対人関係に関すること　　（　　）発達・養育に関すること  その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
|  |
|  | 学級経営、保健室運営等に関すること |
|  | 教育相談体制等に関すること |
|  | その他〔 〕 |

２　教職員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　名 |  | ふりがな |  |
| 氏　名 |  |

３　児童生徒（個々の児童生徒に関する相談の場合のみ記入）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年  （　　　歳） | 性 別 | 新規  ・  継続 |
| 氏　名 |  |  |

４　学校の所在地及び電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 所 在 地 | （〒　　　　　　） |
| 電話番号 |  |