令和○○年○○月○○日

　北海道平取養護学校長　　　　　　　　　様

（静内ペテカリの園分校）

○○町立○○中学校長　○　○　○　○

　　　教育相談について（依頼）

　○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

　○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

記

１　目的　　（相談の主訴を簡単に記入してください）

２　日時　　令和○○年○○月○○日（○）　○時○分～○時○分

３　相談児童生徒氏名　　○○　○○（知的障害学級　○学年）

　　　　　　　　　 　○○　○○（情緒障害学級　○学年）

４　訪問保護者　　保護者（母）○○　○○

　　　　　　　　　　　　（施設職員）○○　○○

５　問い合わせ先　　○○町立○○中学校教頭　○○○○（支援学級担当○○　○○）

　　　　　　　 　　　電話：○○○○－○○－○○○○

　　　　　　　　　 　ＦＡＸ：○○○○－○○－○○○○

　　　　　　　　　 　メール：○○○○○○＠○○○○.○○.○○

６　その他

以上