（　新規　・　継続　）…いずれかに○をつける。

|  |
| --- |
|  |
|  学　校　巡　回　指　導　申　請　書　　 令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 市町教育委員会 印 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 嶺南教育事務所長　　　様 |  |  |
|  　　　　市町教育委員会教育長　様  |
| 申請者　　  | 学校名　　　　　小学校 |
|  | 学校長名　　　　　　 　　　（公印） |
|  下記のとおり、学校巡回指導をお願いしたいので申請します。 |
|  |  | （　男 ・ 女　） | 生年月日 |  |
| 学 年 |  |
|  |  | （続柄：　　　） | 職　業 |  |
|  |  | 電　話 | （０７７０）－ |
| 主　訴子どもの様子を具体的にお書きください | １．学習面　　２．対人・行動面　　３．情緒面　　４．言語面　　５．身体面　　（○でかこむ） |
|  |
| 学校所見保護者の願い等学校としての考えや保護者の願い等を、総合的にお書きください　 |  |
| 記入者氏名　　　　　　　（職名　　　　　） |
| 学校電話（０７７０）－ |
| 事務所所見　**※この欄は記入しないでください。**  |  |
|  | 巡回担当者名（　　　　　　　　） |

（　新規　・　継続　）…いずれかに○をつける。

記入上の注意

|  |
| --- |
|  |
|  学　校　巡　回　指　導　申　請　書　　 令和　　　年　　　月　　　日 |
| ＊個人情報ですので、電子データでの送付は不可です。 | 市町教育委員会 印 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 嶺南教育事務所長　　　様 |  |  |
|  　　　　市町教育委員会教育長　様  |
| 申請者　　  | 学校名　　●●　小学校 |
|  | 学校長名　●●　●● 　　　（公印）公印のみお願いします |
|  下記のとおり、学校巡回指導をお願いしたいので申請します。 |
|  |  | （　男 ・ 女　） | 生年月日 |  |
| 学 年 |  |
|  |  | （続柄：　　　） | 職　業 |  |
|  |  | 電　話 | （０７７０）－ |
| 主　訴子どもの様子を具体的にお書きください | １．学習面　　２．対人・行動面　　３．情緒面　　４．言語面　　５．身体面　　（○でかこむ） |
|  |
| 学校所見保護者の願い等学校としての考えや保護者の願い等を、総合的にお書きください　 |  |
| 記入者氏名　●●　●●　（職名　　　　　） |
| 学校電話（０７７０）－ |
| 事務所所見　**※この欄は記入しないでください。**  | 巡回担当者名（　　　　　　　　） |