

記入日 令和 年 月 日

教育相談依頼書

F A X 不可

- ☆ 依頼書を送る際は、事前に伊那養護学校教頭まで電話等でご相談ください。
- ☆ 必要事項をご記入の上、郵送またはご持参していただくか、パスワードをかけてメール送信してください。

| | | |
|------------------|--|---|
| 宛 先 | | 〒399-4577 伊那市西箕輪 8274 長野県伊那養護学校 教育相談宛 電 話 0265-72-2899 (地域連携支援室直通) メール inayo66@m.nagano-c.ed.jp (教育相談) |
| 依 頼 者 | 園・学校名 | |
| | 所属長氏名 | |
| | 住所 | |
| | 電話番号 | |
| | 担当者氏名 | 教頭・特コ・担任・その他 () |
| 相 談 内 容 | 相談児童生徒 (イニシャル) | |
| | 学年(性別) | 年 (男 ・ 女) |
| | 相談内容 (数字に○をつける) 1 担任と相談 2 保護者と相談 3 児童生徒と相談 | 内容 (個人情報に配慮し簡潔に) |