記入日　令和　　　年　　　月　　　日

教育相談依頼書　　　　　　　　　　　　**ＦＡＸ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　ina-sodan@g.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(数字に〇をつける)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） |