＜様式２＞学校記入

年　　月　　日

三戸地方教育研究所長　様

学校名

校長名

適応指導教室　入室申込書

下記の児童生徒の貴適応指導教室への入室について、児童生徒記録票を添えて申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年・組 | 　　年　　組 |
| 氏　　名 |  | 年齢 | 　　　　　歳 |
| 性別 | 　男　・　女 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | ふりがな |  | 本人との続柄 |
| 氏名 |  |  |
| 住所 |  |
| 電話 | （　自　宅　）（緊急連絡先） |
| 学級担任 | ふりがな |  | 学校電話番号 |
| 氏名 |  |  |
| 学年主任 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |

※＜様式２・３＞をまとめて三戸地方教育研究所へ送付をお願いします。