

## 令和5年度 教育(就学)相談会 申込書

学校（園）名	電話
学校（園）長名	FAX

1. (1)・(2)のいずれかにチェック✓してください。
  - (1)教育(就学)相談の該当者はありません
  - (2)教育(就学)相談会の該当者は下記の通りです
2. 次の(1)・(2)の項目について、保護者に希望順位を確認の上、ご記入ください。
  - (1) 希望相談日は次の①・②の日程について、第1希望と第2希望をご記入ください。  
 ① 6月29日(木)    ② 6月30日(金)
  - (2) 希望時間は、次の①～⑤の時間帯から、第3希望まで、ご記入してください。  
 ①9:45～10:30    ②10:45～11:30    ③13:30～14:15    ④14:30～15:15    ⑤15:30～16:15

### 教育(就学)相談申し込み者

NO	フリガナ 幼児児童生徒氏名 生年月日	性別	保護者名 連絡先	希望	希望	相談したいこと (気になること)
				相談日	時間	
1	平成    年    月    日			第1	第1	
				第2	第2	
2	平成    年    月    日			第1	第1	
				第2	第2	
3	平成    年    月    日			第1	第1	
				第2	第2	
4	平成    年    月    日			第1	第1	
				第2	第2	
5	平成    年    月    日			第1	第1	
				第2	第2	