

## 中学部 教育相談 申込書

大阪府立難波支援学校の教育相談を申し込みます。

	区 大阪市立	小学校	電話	
			FAX	
学校担当者	フリガナ			
	氏名	<input type="checkbox"/> 特別支援学級担任 <input type="checkbox"/> 学級担任 <input type="checkbox"/> その他(                    )		

相談者	フリガナ		性別
	児童名		
	フリガナ		6月 学校見学の予定
	保護者名		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※第1～3希望を必ずご記入ください。

7月		午後 (13:30~)	午後 (14:30~)	午後 (15:30~)
16日	(火)	/	/	
17日	(水)	/	/	
18日	(木)	/	/	
19日	(金)	/	/	

7月		午前 ( 9:30~)	午後 (13:30~)
22日	(月)	/	
23日	(火)		
24日	(水)		
25日	(木)		
26日	(金)		
29日	(月)		
30日	(火)		

備考・連絡欄

FAX番号	大阪府立難波支援学校 06-6562-0194
-------	-------------------------

※FAXでお申込みの際はお間違えのないようお願いします。

**6月28日(金)本校必着でお申し込みください。**