**【別紙１】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　　月　　　日

大阪府立住之江支援学校　宛

**小学部教育相談申込書**

区　　　　　　　　　小学校 TEL

（ふりがな）

記入責任者名　教頭

（ふりがな）

児童名　本人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女

（ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童との関係

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　）

（ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童との関係

引率者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　）

●　下記の記入例を参考に第3希望までご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **10：00～10：45** | **13：30～14：15** | **15：00～15：45** |
| **７月　２６日(火)** |  |  |  |
| **７月　２８日(木)** |  |  |  |
| **8月　　１日(月)** |  |  |  |
| **8月　　２日(火)** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 10:00～ | 13：30～ | 15：00～ |
| ７月26日(火) | １ |  |  |
| ７月2８日(木) | ２ |  |  |
| ８月 1日(月) | ３ |  |  |
| ８月 2日(火) |  |  |  |

＜記入例＞

第1希望　７月26日1０時

第２希望　７月28日１0時

第３希望　８月 １日1０時

**小学校からの通信欄**

**住之江支援学校からの返信欄**　　　　　　　**令和４年　　　　月　　　日返信**

**月　　　　　日（　　　：　　　）です。**