**【別紙】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７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）

担当者の職とお名前

（ふりがな）

お子さまのお名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女

参加される保護者の

（ふりがな）

お名前（関係）

引率者がおられる場合、

（ふりがな）

　お名前（所属）

●　下記の記入例を参考に第3希望までご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **①10：00～10：45** | **②13：30～14：15** | **③15：00～15：45** |
| **７月２８日(月)** |  |  |  |
| **７月２９日(火)** |  |  |  |
| **７月３０日(水)** |  |  |  |
| **７月３１日(木)** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ①10:00～ | ②13:30～ | ③15:00～ |
| ７月２８日(月) |  |  | １ |
| ７月２９日(火) |  |  | ２ |
| ７月３０日(水) |  |  |  |
| ７月３１日(木) | ３ |  |  |

＜記入例＞

　　　　希望順に数字を

　　　書き入れてください。

**小学校からの通信欄**