

【別紙】

令和6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 29日(月)			
7月 30日(火)			
7月 31日(水)			
8月 1日(木)			

<記入例>

第1希望 7月29日15時  
第2希望 7月30日15時  
第3希望 8月1日10時

	10:00~	13:30~	15:00~
7月29日(月)			1
7月30日(火)			2
7月31日(水)			
8月1日(木)	3		

小学校からの通信欄