**申込用紙**以下の欄に記入の上、ＦＡＸで申し込みください。鑑文書は不要です。

**締め切り　７月１０日（水）**

大阪府立八尾支援学校　　**FAX：072-9２３-６７３４**　　　LS　白井　宛

**令和６年度　【夏季来校相談】**

１．希望日時

都合の悪い時間帯に×をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **実施日** | **時間帯** | 都合の悪い時間帯に× |
| **7月２６日(金)** | **13時30分～14時20分** |  |
| **14時30分～15時20分** |  |
| **15時30分～16時20分** |  |

※後日、日程と相談用紙をFAXにて送付いたします。７月１２日を過ぎても返答がない場合はお手数ですが

０７２－９２３－４４８５（八尾支援・白井）までお問い合わせください。

２．相談内容

主な相談内容について、当てはまるものに○をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１** | 行動面に関すること |  |
| ２ | 学習に関すること |  |
| ３ | 学習の中での課題設定に関すること |  |
| ４ | 学校生活に関すること |  |
| ５ | 人との関わりに関すること |  |
| ６ | その他・子どもの支援に関すること |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **申し込み日　　月　　　日　（　　　　）** |
| **名前** | **所属** |
| **ふりがな**(複数名での参加の場合は代表者) |  |
| **所属校　電話番号****FAX番号** | **参加予定人数** |

３．相談者