**令和６年度高等部入学希望者教育相談申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 記載者 | 職名 |  |
|  |  |
| 所在地 | 〒　　　—TEL　　　　—　　　—　　　　　　　FAX　　　　—　　　　— |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 教育相談希望日 |
| (　　　　 　 )保護者氏名(　　　　 　 )担任氏名(　　　　 　 ) | 第１希望 | 令和５年１０月　　日（　　）　　時３０分〜 |
| 第２希望 | 令和５年１０月　　日（　　）　　時３０分〜 |
| 第３希望 | 令和５年１０月　　日（　　）　　時３０分〜 |
| (　　　　 　 )保護者氏名(　　　　 　 )担任氏名(　　　　 　 ) | 第１希望 | 令和５年１０月　　日（　　）　　時３０分〜 |
| 第２希望 | 令和５年１０月　　日（　　）　　時３０分〜 |
| 第３希望 | 令和５年１０月　　日（　　）　　時３０分〜 |
| （その他、連絡事項がありましたらお書きください。） |

※足りない場合は、コピーしてお使いください。