様式第１号

けやき教室面談申請書

　　年　　月　　日

白石市教育委員会 あて

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　印

下記の者について、「仙南けやき教室」へ通所させたいと思いますので、申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 在 籍学校名 |  |  |
| 担任名 |  |  | ＴＥＬ |  |
| ふりがな児童生徒名 |  |  | 性別 | 男・女 | 学年・組 |  年 組 |
| 生年月日 |  年 月 日生 |
| 自宅住所 | 〒 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  （ ） |
| 家族構成 | 続柄 | 氏 | 名 | 年齢 | 職 業 | 続柄 | 氏 名 | 年齢 | 職 業 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 本人の状態・指導の経過等 |
| 欠席日数（ | 月　　 日 現在） |  |
| 年 |  | 日 | 年 | 日 |
| 年 |  | 日 | 年 | 日 |
| 年 |  | 日 | 年 | 日 |