

様式 1

[保護者事前記入用]

いちご教育相談会申込書

令和 年 月 日

No.				
幼 児 等	ふり 氏		性 別	男 ・ 女
	がな 名			
	生 年 月 日	平成 令和 年 月 日	年 齢	歳 月
	在 籍 (園・学校名)	() 保育園・幼稚園・小学校・中学校 (第 学年・年長・年中・年小・未満児)		
保 護 者	氏 名		幼児との 関係	・父 ・母 ・ ()
	現 住 所	〒 池田町 揖斐川町		
	来 場 者	・同上	電 話	—
			携 帯	— —
相談したいこと			
昨年度の相談	今までに、この相談を受けた (回) ・受けていない			
就学先 (小学校名)				
相談日時 (会場)	年 月 日 池田町中央公民館 年度 回目			

連絡先：池田町教育委員会 学校教育課 TEL 45-3111 (内線272)