（様式４）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**[保護者記入用]**

教育相談申込書

宮城県立光明支援学校

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付番号 | ＊　　　　　　　番 |
| 在学（出身）学　校　名 |  |
|  |  | 本人写真添付枠この縦長の長方形で示されている，**パスポートサイズ**(45mm×35mm）**以上の大きさ**の写真の貼り付けをお願いします。＊お手元のスナップ写真（Ｌ判を切ったもの）も可。 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生 |
|  |  |
| 生徒現住所 | 〒（　　　―　　　　）電話番号（　　　　）　　　― |
| 保護者現住所 | 〒（　　　―　　　　）電話番号（　　　　）　　　― |

（＊の欄は記入しないでください。）