|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fax送信票**※添書不要、この用紙のみ送信ください。　**〆切 １／７(火)** | | | |
| 送信先 | 宮城県立光明支援学校　支援部長　小山内直美　宛 | | |
| ＦＡＸ番号 | **022-379-6557** | 電話番号 | 022-379-6555 |
| 電子メール | osanai-na863@td.myswan.ed.jp | | |

**令和７年度転入学児童　教育相談日程希望調査票（小学部）**

×

|  |  |
| --- | --- |
| **所属・お名前** | **○○　小学校　・　○○　○○ さん** |

＊下表のうち、**都合の悪い時間帯の番号に×印を付けて(例： ５ )**、本校へファクシミリもしくは電子メールにて送信してください。

**《教育相談日程》**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月/日 | 曜日 | 9:30-10:20 | 10:30-11:20 | 13:00-13:50 | 14:00-14:50 |
| 1/10 | 金 | **１** | **２** | **３** | **４** |
| 1/1４ | 火 | **５** | **６** | **７** | **８** |
| 1/15 | 水 | **９** | **１０** |  |  |
| 1/17 | 金 | **１１** | **１２** | **１３** | **１４** |
| 1/20 | 月 | **１５** | **１６** | **１７** | **１８** |
| 1/21 | 火 | **１９** | **２０** | **２１** | **２２** |
| 1/22 | 水 | **２３** | **２４** | **２５** | **２６** |
| 1/23 | 木 | **２７** | **２８** | **２９** |  |
| 1/24 | 金 | **３０** | **３１** | **３２** | **３３** |
| 1/27 | 月 | **３４** | **３５** | **３６** | **３７** |
| 1/28 | 火 | **３８** | **３９** | **４０** | **４１** |

|  |
| --- |
| **〔備考〕**相談に当たって配慮してほしいこと、聞きたいことなどがありましたらお書きください。（例：２歳の弟を同席させてほしい。）  ＊食物アレルギーや食形態など、食事に特別な配慮が必要なお子さんは□にチェックを入れてください。➔**□** |