

子ども支援センター通級申請書

在籍校 ○で囲む	上峰小学校・上峰中学校・その他 ( )	
学年・児童生徒名	第 学年 組 氏名	
住 所		
学校の登校状況 最も当てはまる記号を○ で囲み( )内を記入	<b>1 登校の状況</b> ア ほとんど登校できていない。 イ 1か月に( )日くらい登校 ウ 1週間に( )日くらい登校 エ ほぼ登校できているが、遅刻や早退が多い。	<b>2 登校時の過ごし方</b> ア 教室で過ごす。 イ 相談室で過ごす。 ウ 保健室や図書室など 別室で過ごす。
家庭での過ごし方		
保護者の連絡先		

上記の者、上峰町子ども支援センターに通級したいので申請いたします。

年 月 日

上峰町教育委員会教育長 様

申請者(保護者) \_\_\_\_\_ 印

※ 【学校記入欄】

学校長の意見	
--------	--

年 月 日

\_\_\_\_\_ 学校 校長 印