

【ファックス用】添書不要

教育相談希望日 連絡用 FAX 用紙

送信先 宮城県立山元支援学校 FAX 番号 0223-37-2727

担当 木戸 真希 宛

発信元 令和 年 月 日送信

学 校 名	
送 信 者	
連絡先電話番号	
連絡先 FAX 番号	

	教育相談申込者		第1希望	第2希望
1	生徒氏名		月 日 () 時 分～	月 日 () 時 分～
	保護者氏名			
	担任氏名			
2	生徒氏名		月 日 () 時 分～	月 日 () 時 分～
	保護者氏名			
	担任氏名			

※ 案内文書の実施日時をご確認の上、希望日時を第2希望まで御記入ください。

※ 申込締切日は令和5年10月13日(金)です。よろしく申し上げます。