

1号様式

通所・訪問指導について（申請）

令和 年 月 日

四万十市立

学校長様

住所 四万十市 _____

氏名 _____ 印 _____

本児について、四万十市適応指導教室（ふれあい学級）での通所・訪問指導を
お願いしたいので申請いたします。

記

児童生徒氏名 _____

在 籍 校 ・ 学 年 _____