

1号様式

通所・訪問指導について（申請）

年 月 日

四万十市立 学校長 様

住所 _____

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告いたします。

記

1. 児童生徒氏名 _____

2. 在 籍 校 _____ 学校