教育相談依頼書

鳥取聾学校長　様

下記のとおり教育相談を依頼します。

令和　　年　　月　　日

（園・学校名）

（園長・校長名）

記

１　学年

２　主訴

* 記号に〇を付けて□の中に具体的に様子をご記入ください。

ア　発音不明瞭

イ　吃音

ウ　きこえ

　(聴力関係)

エ　その他

　(ことばの

　　おくれ等)

３　担当者・連絡先（電話番号）　希望日時等（電話連絡で日時が決まっていまし

　たら、ここにご記入ください。）