

教育相談依頼書

鳥取聾学校長 様

下記の者について、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○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たら、ここにご記入ください。)

※相談日当日に、必ず子どもの漢字での名前、生年月日を付箋に記入いただき
担当にお渡しください。