

(様式4)

令和 年 月 日

教育総合支援センター長 様

学校名 _____

校長 _____ 公印

入室申請書

下記の者について、適応指導教室マイスクールへ入室することとなったため、保護者の入室申込書を添えて申請いたします。

記

1 児童・生徒

児童・生徒 氏名	ふりがな	性別	男 女	保護者 氏名	
学年・組	年 組	担任氏名			

2 入室先

マイスクール八潮 ・ マイスクール五反田 ・ マイスクール浜川

入室申込書

氏名 _____ の適応指導教室マイスクールの入室を申し込みますので、
よろしくお願い致します。

なお、本人の通室途上および帰宅時の交通安全やマイスクールでの約束事項等については、十分守るよう注意をさせます。

入室先 (マイスクール八潮 ・ マイスクール五反田 ・ マイスクール浜川)

令和 年 月 日

保護者連絡先 住所 〒

品川区

電話 自宅

緊急時 (携帯等)

氏名