

(発 番)
令和8年(2026年) 月 日

熊本県立松橋東支援学校長
井 芹 孝 恵 様

〇〇〇立〇〇〇学校長
〇〇 〇〇

教育相談について(依頼)

このことについて、下記の内容で教育相談をお願いします。御多用中とは存じますが、御高配くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時
令和8年(2026年) 月 日 (曜日) 〇〇:〇〇～
- 2 対象幼児・児童・生徒
〇〇学級
〇年 〇〇 〇〇 (ふりがな)
- 3 来校者
〇〇〇〇(本人)、〇〇〇〇(父)、〇〇〇〇(母)、〇〇〇〇(担任)
- 4 内 容
(1) 教育相談
(2) 学校施設見学等

【問合せ先】

〇〇〇立〇〇〇学校
担 当 : 〇〇 〇〇
TEL : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
FAX : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
E-Mail : *****@*****.***.**.jp