様式第4号(第3条関係)　※学校記入用

　　　　　　　第　　　　号

　　年　　　月　　　日

通級通所学校意見書

石垣市教育委員会　教育長　様

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　印

次の児童生徒について、不登校に伴い関係機関の支援を要しますので様式第３号の通級通所申請書兼同意書を添えて提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ児童・生徒名 | 　 | 学年・学級 | 学年　　　組 |
|  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日生　満　　歳　(　男　・　女　) |
| 体験通級通所期間 | 　　　　年　　　　月　　日　～　　　　年　　　　　月　　日　 |
| 支援希望機関 | □教育支援センターあやぱに学級　□石垣市青少年センター　【　□通所支援　□登校支援　】 |

校長意見

|  |
| --- |
| 　 |

担任意見(体験通級通所の様子及び今後の支援方法等を含む)

|  |
| --- |
| 　 |