

「あゆみの教室」通級願書

NO.

| | | | | | | |
|---|------|--|----|-----------|--------|-------------|
| 幼 児 | 氏名 | (ふりがな) | | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| | 生年月日 | 平成 年 月 日 | | | | |
| | 在籍園 | 在籍園名 | 組名 | 担任名 | | |
| 保 護 者 | 氏名 | (ふりがな) | | | | |
| | 現住所 | 〒 熊本市()区 | | 小学校 校区 | | |
| | 連絡先 | 自 宅 ()-()-() 携 帯 ()-()-() | | | | |
| ※ 通級の回数は、週1回を基本としておりますが、通級が決定した場合、どの程度通えますか。 週1回 2週に1回 1ヶ月に1回 その他() | | | | | | |
| ※ 通級にあたり、必要に応じて所属園を訪問したり、情報交換をしたりしながら指導を進めていきます。 また、移行支援として、就学先の小学校との連携を行います。 | | | | | | |
| このたび、上記のことに承諾の上、川尻幼稚園のあゆみの教室に通級させていただきたくお願いいたします。 令和 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 保護者氏名 印 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 熊本市立川尻幼稚園長 様 </div> | | | | | | |