

様式第1号（第9条関係）

伊予市教育支援教室入室申込書

令和 年 月 日

伊予市教育委員会 様

住所
保護者
氏名

(児童・生徒との続柄:)

下記のとおり伊予市適応指導教室への入室を申し込みます。

記

児童・生徒	ふりがな			
	氏名			
	現住所	(電話番号)		
	性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
	在籍学校	学 校		
	学年・組	年 組		
緊急時連絡先	保護者の勤務先	(電話番号)		
	その他	(電話番号)		
備考				