豊橋市教育委員会

教育長　山西正泰様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

豊橋市立　　　　　学校長

初期支援コース（豊岡中または羽田中学校内）への通級について（依頼）

下記の生徒は初期支援校での指導が望ましいと判断します。

通級での初期日本語指導をお願いします。

１．生徒氏名：

国籍　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女）

保護者名：

住所　　：

電話番号：

２．通級期間：　令和　　　年　　　月　　　日　～　　　月　　　日

３．学年・組：　　　　　　年　　　　　　組

担任名　：

通級方法

①保護者が送迎する場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送迎する人の氏名 | 本人との続柄 | 電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |

※送迎する人が代わる場合は、事前に初期支援校担当者に連絡をします。

②自分で通級する場合

　（　　）徒歩

　（　　）自転車　　　　　　　※自宅からの通学路を添付すること

　（　　）公共交通機関利用　　※公共交通機関利用の場合の記述例

　　　（例）　自宅－（徒歩）－豊橋駅－（市電）－岩田運動公園前－（徒歩）－豊岡中学校

|  |
| --- |
|  |