

豊橋市立 _____ 中学校
学校長 _____ 様

初期支援コースでの指導の申込書

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

初期支援コースのきまりを守ります。初期支援コースでの指導を申し込みます。

生徒氏名： _____ (男・女)

保護者氏名： _____

1. 国籍 : _____

住所 : _____

電話番号 : _____

2. 通級期間： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

3. 下記の内容をご承諾いただける場合は、にをご記入ください。

体調不良等で早退する場合は、学校へ子どもを迎えに来ます。

「特別警報」や緊急事態等危険な状況が発生した場合は、「みらい」へ子どもを引き取りに来ます。

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

() 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

--