令和　　年　　月　　日

学校生活応援課

　課長　佐久川　美由紀　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校

校長　　　　　　　　　　印

**相談室継続相談申請書**

1. 下記の児童生徒の継続相談について下記資料を提出するよう申請します。
   1. 様式１「来室相談報告書」(月ごと)

(２)　「災害共済給付制度」適用のため、教育支援センターが主催する体験活動への下記の児童生徒の参加を承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 児童生徒名 | 学年・学級　(担任名) |
|  | 年　　　　組　　(　　　　　　　　　　　) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課長 | 係長 | 課員 |
|  |  |  |

学校生活応援課　→　学校(先生方が記入)→　学校生活応援課(保管)