**教育相談及び体験入室希望書**(保護者で記入)

宮古島市立教育研究所

所長　　　　　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 宮古島市立　　　　　　学校　　　　年　　　組 |
| 児童・生徒氏名 | ふりがな |
| 　　　　　　　　　（ 男 ・ 女 ） |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日（　　　才） |

上記の児童生徒について、下記の理由により教育相談及び宮古島市立適応指導教室「まてぃだ教室」への体験入室を希望します。

|  |
| --- |
| 不登校の主な原因やきっかけと考えられる内容（本人が話した内容・親が思い当たる事等） |
|  |
| 学校を休んでいる時の家庭での生活の様子（起床や就寝時間・食事・行動の様子） |
|  |

提出日：　　　　　年　　　月　　　日

保護者氏名：　　　　　　　　　　　印

住　所：

連絡先：

緊急時：