**宮古島市立適応指導教室入室申請書**(学校で記入)

宮古島市立教育研究所

所長　　　　　　　　　 殿

提 出 日　　　　　 年　 月　 日

宮古島市立　　　　　　　　　　学校

学　校　長　　　　 　　　　 印

下記の児童生徒について、宮古島市立適応指導教室「まてぃだ教室」への入室を申請

します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ふりがな)児童・生徒名 |  | 第　　学年　　組　　　番 |
|  | 性　別（　男　・　女　） |
| 生年月日 | 年　　月　 日(　 才) | 担任名： |

|  |
| --- |
| 指導の経過・留意点等（学級担任及び学校カウンセラー、教育相談員との協議等） |
|  |
| 学校長所見（今後の学校としての関わり等） |
|  |