太田市教育研究所
中学校ブロック別巡回教育相談 申 込 書

巡回相談を申し込みます。

学校名：太田市立木崎中学校　　学年・組：＿＿年＿＿組

児童生徒名：＿＿＿＿＿＿＿＿　　保護者名　：＿＿＿＿＿＿＿＿

相談を希望される日時を，下の時間帯から３つ選んで〇印を付けてください。なお，希望日時は，相談ができる（相談可能）日です。希望の優先順位ではないことをご了解ください。

時間	１１月１３日（月）	１１月１４日（火）	１１月１５日（水）	１１月１６日（木）	１１月１７日（金）
９：００～　９：４５					
１０：００～１０：４５					
１１：００～１１：４５					
１３：００～１３：４５					
１４：００～１４：４５					
１５：００～１５：４５					
１６：００～１６：４５					

なお，事前に申込をしていない保護者の方で，相談したいという場合には，相談員の都合が付けば可能です。その場合には，上の表の期間内で，前日までに，学校に電話をしてください。

TEL　５６－１０３１

中学校ブロック別巡回教育相談の 日時決定のお知らせ

年　　組

児童生徒：　　さん

保護者　：　　様

巡回教育相談の日時を下記の通りお知らせします。

〇【期日】　令和５年　　月　　日

〇【時間】　　：　　～　　：

〇【場所】　太田市立木崎中学校　　／　ほっとルーム

※急に都合が悪くなった場合は，学校まで連絡してください。
その場合でも，研究所相談員の都合が付けば相談に応じることができます。
学校にお話しください。