令和○年(20〇〇年）○○月○○日

　北海道伊達高等養護学校長　様

○○市立○○中学校長

　　　入学のための教育相談について（依頼）

　○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。

記

１　日時

○○月○○日（○）　○○時○○分～

２　訪問生徒

* ○　○　○（性別）

３　所属学級

第○学年○○○○学級在籍

４　訪問保護者等

* ○　○　○　　（父・母・施設職員等）

５　引率教諭

* ○　○　○（担任・Co等）※引率は任意となります

６　その他

希望等ありましたら御記入下さい

以上