

# 中学部教育相談申込用紙

令和8年度岐阜県立中濃特別支援学校中学部の教育相談を申し込みます。

## 1 児童生徒名及び参加保護者名

児童生徒氏名	参加保護者氏名
ふりがな ( )	
在籍校	学級種別
学校	(通常学級) 年 組
TEL ( )	(特別支援学級)
参加担任名	種別 学級・ 年

## 2 希望する相談日時

	希望日	希望開始時刻
第1希望	月 日 ( )	: ~
第2希望	月 日 ( )	: ~
第3希望	月 日 ( )	: ~

提出期限 令和8年7月16日(木) 必着

岐阜県立中濃特別支援学校 中学部			
部主事	亀谷 真也	担当	有木 真樹
電話	(0575) 24-1773		
e-mail	<a href="mailto:p66389@gifu-net.ed.jp">p66389@gifu-net.ed.jp</a>		