

(様式A)

電話で予約してから郵送してください。
FAX送信による申込みはお断りします。

不登校相談申込みカード

申込：平成 年 月 日

宮城県総合教育センター

相談種別	不登校相談	相談希望日時	月 日 () 時 分
		対象地区	大崎 栗原 石巻 登米 気仙沼
相談申込者		相談対象者との関係	
連絡先	【電話】 - -	来談予定者	

ふりがな		生 年 月 日	平成 年 月 日
氏名	(男・女)		(歳)
保護者名			
住所	〒	【電話】 - -	
学校名		学年	
相談したい内容について具体的に記入してください。 ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----			
*相談日時	月 日 () :	*会場	*担当者

- ① 送付先：宮城県総合教育センター 教育推進部 相談支援班
〒981-1217 名取市美田園二丁目1番4号 【不登校相談受付:022-784-3562】
- ② 来談予定者欄には、本人との関係も含めて、来談予定者すべての方を記入してください。
- ③ 相談日時等について、当センターから連絡する場合がありますので、「連絡先」欄に例のように入力してください。『 例1. 自宅 例2. ○○小学校 (担当者名) 下記電話番号 』
- ④ *印欄は当センターで記入しますので、記入しないでください。