

(別紙)

## 下呂市就学相談会申込書

【ご記入日】 令和8年 月 日

保護者	ふりがな		お子さんと	
	氏名		の関係	
	現住所	下呂市	電話	
お子さん	ふりがな		性別	
	氏名			
	生年月日	平成 令和 年 月 日生	年齢	歳 月
	現在通っているこども園 ・学校			学年等 ( )
相談したいこと や心配なこと				
現在考えている 就学先				
相談を希望する 時間帯	※いずれかを○で囲んでください。 <b>午前 ・ 午後 ・ どちらでもよい</b>			

※日程調整のため、下呂市教育委員会の担当者から、保護者に直接、電話を掛けさせていただく場合がございますので、どうぞご了承ください。