

真岡市の教育相談 申込書

お子さまの氏名		生年月日 (年齢)	平成 年 月 日 (歳)								
保護者氏名		所属幼稚園・保育所(園) 小・中学校名・学年									
住所 電話番号	〒 TEL :										
相談したいこと あてはまることに○をつけてください。 (複数可)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">1 家庭でのかかわりや子育てについて</td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">2 保育・教育上の問題や悩みについて</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">3 就学のことについて</td> <td style="vertical-align: top;">4 進路や将来について</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">5 障害のことについて</td> <td style="vertical-align: top;">6 発達のおくれについて</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">7 その他 (</td> <td style="vertical-align: top;">)</td> </tr> </table>			1 家庭でのかかわりや子育てについて	2 保育・教育上の問題や悩みについて	3 就学のことについて	4 進路や将来について	5 障害のことについて	6 発達のおくれについて	7 その他 ()
1 家庭でのかかわりや子育てについて	2 保育・教育上の問題や悩みについて										
3 就学のことについて	4 進路や将来について										
5 障害のことについて	6 発達のおくれについて										
7 その他 ()										
希望する日時 (時期)	第1希望 月 日 時頃 (月 上旬・中旬・下旬頃)										
	第2希望 月 日 時頃 (月 上旬・中旬・下旬頃)										