

真岡市教育相談会 申込書

お子さまの 氏名		生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
保護者の 氏名		所属幼稚園・保育所(園) 小・中学校名・学年	
住所	〒	希望する 時刻	第1希望
電話番号	TEL :		第2希望
相談したいこと に○をつけてく ださい。 (複数可)	1 家庭での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 ()		