【様式１　保護者・学校→町教セ】

　令和　　年　　月　　日

上市町教育センター

所長　牧田　康博　様

上市町立　　　　学校

校長　　　　　　　　　印

上市町教育支援センターへの通所承認願

本校の児童生徒が、上市町教育支援センターへの通所を希望しておりますので、承認をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学　年　組 | 立　　　　学校　　　年　　　　組 |
| ふりがな児童生徒氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女 |
| 生 年 月 日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日生（　　　歳） |
| 住 　　　所 | 〒 |
| ふりがな保護者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印※印もしくは保護者自筆 |
| 電 話 番 号 | ＜自宅・携帯＞（　　　　　）－（　　　　　）－（　　　　　　　） |

上記のことについて承認する。

上市町教育センター

所長　牧田　康博　　印