令和８年（2028 年）　月　日

北海道新得高等支援学校長　齊　藤　健太郎　様

〇〇町立〇〇中学校長　〇　〇　〇　〇

教育相談について（依頼）

〇〇

記

1　相談の目的　（相談の主訴を簡単に記入してください）

2　令和〇〇年〇月〇日（〇）　〇〇：〇〇～〇〇：〇〇

3　相談生徒氏名　〇〇　〇〇（知的障害学級　〇学年）
〇〇　〇〇（自閉・情緒障害学級　〇学年）

4　同行保護者　保護者（母）〇〇　〇〇
（施設職員）〇〇　〇〇

5　保護者以外の同行者　教諭（担任）〇〇　〇〇　＊担任の同行は任意です。
（進路担当）〇〇　〇〇

6　その他
・校舎見学の必要の有無
・連絡先
・担当者