

鎌倉市教育委員会
児童生徒支援課宛

申込日 年 月 日

学校体験・教育相談申込書

次のとおり学校体験及び教育相談を申し込みます。

ふりがな		性別	
お子さんの氏名			
在籍校		学年	年
保護者氏名			

在籍校へ「教育相談事前アンケート」と一緒に提出してください
【10月13日まで】

記入例

鎌倉市教育委員会
児童生徒支援課宛

申込日 令和●年 10月 ●日

学校体験・教育相談申込書

次のとおり学校体験及び教育相談を申し込みます。

ふりがな	かまくら ゆい	性別	女
お子さんの氏名	鎌倉 由比		
在籍校	鎌倉市立●●小学校	学年	6年
保護者氏名	鎌倉 浜子		

在籍校へ「教育相談事前アンケート」と一緒に提出してください
【10月13日まで】