文　　書　　番　　号

【しま地区５市町用】

令和○年○○月○○日

　長崎県教育センター所長　様

○○市（町）教育委員会

教育長　　○ ○ ○ ○

　　　　　 　 　 　（公印省略）

令和＿年度「いじめ・不登校・発達障害等相談」の実施について（提出）

　このことについて、下記のとおり提出いたします。

・いずれかに○を付けてください。

・「有」の場合は、２を提出してください。

・希望者が無しの場合は無に○を付けて御提出ください。

※希望者無しの場合は｢メール送信可｣

 記

１　希望者　　　　＜　有（○名）　・　無　＞

２ 提出物

　　・【様式１、２】申込票（学校・園用、保護者用）・・・各○部

　　・【様式３】　　発達検査依頼書・・・・・・・・・・・　○部

・希望者がある場合のみ、

提出してください。

・提出は、「親展扱い」にしてください。

（封筒に「いじめ・不登校・発達障害等相談関係書類在中」と朱書きしてください。）

・個人のプライバシーや人権の保護の観点から、調査管理については十分配慮してください。

・担当者の氏名、連絡先を

記入してください。

本信事務担当

○○　○○

TEL: 　 FAX: