**教育相談及び体験入室希望書**(保護者で記入)

宮古島市立教育研究所

所長　　　　　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 宮古島市立　　　　　　学校　　　　年　　　組 |
| 児童・生徒氏名 | ふりがな |
| 　　　　　　　　　（ 男 ・ 女 ） |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日（　　　才） |

上記の児童生徒について、下記の理由により教育相談及び宮古島市立適応指導教室「まてぃだ教室」への体験入室を希望します。

|  |
| --- |
| 不登校の主な原因やきっかけと考えられる内容（本人が話した内容・親が思い当たる事等） |
|  |
| 学校を休んでいる時の家庭での生活の様子（起床や就寝時間・食事・行動の様子） |
|  |

提出日：　　　　　年　　　月　　　日

保護者氏名：　　　　　　　　　　　印

住　所：

連絡先：

緊急時：

**宮古島市立適応指導教室入室願書**(保護者で記入)

宮古島市立　　　　　　　学校

学校長　　　　　　　　　　　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年組番 | 年　　　　組　　　　番 | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 児童・生徒氏名 | ふりがな |
| 　 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　　才） |

**上記の児童生徒について、下記の理由により宮古島市立適応指導教室「まてぃだ教室」への入室を申し込みます。**

|  |
| --- |
| 不登校の主な原因やきっかけと考えられる内容（本人が話した内容・親が思い当たる事等） |
|  |
| 学校を休んでいる時の家庭での生活の様子（起床や就寝時間・食事・行動の様子） |
|  |
| 保護者として登校させるために行っていること |
|  |
| 体験入室を終えて子どもの変容 |
|  |
| 適応指導教室に望むこと |
|  |

提出日：　　　　　年　　　月　　　日

保護者氏名：　　　　　　　　　　　印

住　所：

連絡先：

緊急時：

**宮古島市立適応指導教室入室申請書**(学校で記入)

宮古島市立教育研究所

所長　　　　　　　　　 殿

提 出 日　　　　　 年　 月　 日

宮古島市立　　　　　　　　　　学校

学　校　長　　　　 　　　　 印

下記の児童生徒について、宮古島市立適応指導教室「まてぃだ教室」への入室を申請

します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ふりがな)児童・生徒名 |  | 第　　学年　　組　　　番 |
|  | 性　別（　男　・　女　） |
| 生年月日 | 年　　月　 日(　 才) | 担任名： |

|  |
| --- |
| 指導の経過・留意点等（学級担任及び学校カウンセラー、教育相談員との協議等） |
|  |
| 学校長所見（今後の学校としての関わり等） |
|  |

**宮古島市立適応指導教室入室継続申請書**

年　　月　　日

宮古島市立教育研究所

所長　　　　　　　殿

宮古島市立　 　　　　学校

学校長　　　　　　　　　印

前年度より、宮古島市立適応指導教室へ入室しておりました本校児童生徒について、

学校復帰に向けた支援の継続が必要と判断し、保護者の同意の下、下記の通り入室継続

を申請いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 学年(性別) | 年（ 男・女 ） |
| 児童生徒氏名 |  |
| 保　護　者 | 　　　　　　　　　　　　　印 | 続　　柄 |  |
| 学級担任名 |  |
| 入室する教室 | 宮古島市立適応指導教室「まてぃだ教室」 |
| 入室申請日 | 年　　月　　日 |