様式第２号（第8条関係）

**宮古島市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　平良　善信 殿

提 出 日　　令和　 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、「適応指導教室」への入室を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ふりがな)児童・生徒名 |  | 平成　　年　 月　 日(　　 才) |
|  | 性別（　男　・　女　） |
| 第　　　　　学年　　　　　組　　　　　番 | 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） |  |