（様式第２号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文書記号番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　小野町立　　　学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小野町教育委員会教育長　　　印

通級による指導が必要な児童（生徒）通知書

下記の児童（生徒）は、通級による指導を受けることが適当であるので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  児童（生徒）氏名 |  | 性別 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 学校名 |  | | | 第　　　学年 | |
| 保護者氏名 |  | | | | |
| 住　　　　　　所 | （電話） | | | | |
| 通級による指導を  行う学校名 | 小野町立　　　　　学校 | | | | |
| 児童（生徒）の  状況 |  | | | | |
| 教育支援委員会の  意見等 |  | | | | |