（様式第６号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文書記号番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小野町教育委員会教育長　　　印

通級による指導通知書

お子様の通級による指導の日時等について、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  児童（生徒）氏名 |  | 性別 |  | 学年 | 第　　　学年 |
| 学校名 | 小野町立　　　　　学校 | | | | |
| 通級指導校 | 小野町立　　　　　学校 | | | | |
| 通級開始日及び  指導日時等 |  | | | | |
| 備考 |  | | | | |