（様式第８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

通級による指導終了通知書

下記の児童（生徒）について、通級による指導を終了することを認め、通知します。

つきましては、当該児童（生徒）に係る教育課程を通常の編成にして指導してください。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  児童（生徒）氏名 |  | 性別 |  |
| 生　年　月　日 | 年　　　月　　　日 | 第　　　学年 | |
| 住　　　　　　所 | （電話） | | |
| 保護者氏名 |  | | |
| 在籍校 |  | | |
| 通級指導校 |  | | |
| 指導開始日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 指導終了日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 備考 |  | | |