

真岡市教育相談会申込書

お子さまの氏名	(ふりがな)	生 年 月 日									
保護者氏名	(ふりがな)	所属幼稚園・保育所(園) 小・中学校名・学年									
住所	〒	希望する時刻	第1希望								
電話番号	※Tel		第2希望								
相談したいこと あてはまること に○をつけてく ださい。 (複数可)	<table border="0"> <tr> <td>1 家庭でのかかわりや子育てについて</td> <td>2 保育・教育上の問題や悩みについて</td> </tr> <tr> <td>3 就学のことについて</td> <td>4 進路や将来について</td> </tr> <tr> <td>5 障害のことについて</td> <td>6 発達のおくれについて</td> </tr> <tr> <td>7 その他</td> <td></td> </tr> </table>			1 家庭でのかかわりや子育てについて	2 保育・教育上の問題や悩みについて	3 就学のことについて	4 進路や将来について	5 障害のことについて	6 発達のおくれについて	7 その他	
1 家庭でのかかわりや子育てについて	2 保育・教育上の問題や悩みについて										
3 就学のことについて	4 進路や将来について										
5 障害のことについて	6 発達のおくれについて										
7 その他											

※電話番号は、一番つながりやすい番号を御記入ください。