令和　　年　　月　　日

愛知県立名古屋盲学校長

前　田　政　治　様

○〇市立〇〇小学校長

〇　〇　〇　〇

教育相談の依頼について

〇〇の候、貴台におかれましては、ますます御清栄のことと存じます。

下記のように児童の支援・指導に関わる教育相談をさせていただきたいと考えております。公務御多用のところ誠に恐縮に存じますが、よろしくお願いいたします。

　　↑

　　　文面は御自由に変更してください。

記

１　日　時　　　　　〇月〇日（〇）　　〇時から

２　内　容　　　　　主な内容をお書きください。

３　相談児童　　　　学年、氏名、付き添い者の氏名を御記入ください。

４　担任名　　　　　担任の名前を御記入ください

５　連絡先　　　　　学校名、住所、電話番号、担当者を御記入ください。