様式第2号（第8条関係）

年　　月　　日

浜田市教育委員会　様

申請者　住　所

氏　名

（署名又は記名押印）

浜田市幼児通級教室利用申請書

下記の児童は、通級指導が必要と思われるので、浜田市幼児通級教室運営要綱第8条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 歳児 |
| 住　　所 |  |
| 保護者氏名及び連絡先 |  |  |
| 通級指導が必要と思われる理由 |
| 備　　考 |  |