出前教育相談申込用紙

 県立教育センター

 提出日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | 所　属 | 学校℡ | 依頼先 | 教員支援班 | [ ] 第１支援室（特別支援教育相談） |
| 校長名 |  | 支援室 | [ ] 第２支援室（生徒指導･教育相談） |
| 担当者名 |  |  |  |
| １ 相談希望日時を記入してください。第１希望　　　　月　　日（　　）　　　　時　　　分～　　　時　　　分第２希望　　　　月　　日（　　）　　　　時　　　分～　　　時　　　分　　第３希望　　　　月　　日（　　）　　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| ２　参加予定人数　　 人（役職等　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３　相談内容（概略）等を記入してください。 |

＊事前に下記担当に電話連絡し、相談内容について相談する。

＊申込の際は、件名・ファイル名を「出前教育相談・〇〇立△△学校」などとし、「ngt503010@pref.niigata.lg.jp」宛に電子メールを送信する。

＊申込書には、個人が特定される内容は記載しない。

【担当】県立教育センター 教員支援班

第１支援室：特別支援教育相談　 ０２５－２６３－９０３０

第２支援室：生徒指導・教育相談　０２５－２６３－９０２９