

(様式1) 保護者 → 学校へ提出

令和 年 月 日

砺波市立 学校
校長 殿

「砺波市教育支援センター ひよどり」への通所願

「砺波市教育支援センター ひよどり」に通所したいので、承認をお願いします。

学年・組 _____ 年 _____ 組

児童生徒氏名 _____

(生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

住 所 砺波市 _____

自宅電話番号 _____ — _____

保護者携帯電話 _____ — _____

保護者氏名 _____