

様式第1 (第4条関係)

年 月 日

学校長 殿

保護者氏名

印

通級願

下記のとおり通級による指導を受けさせたいのでよろしく申し上げます。

記

児童生徒氏名		性別	男・女	年 組
住 所 (電話番号)	電話番号 () —			
通級指導教室名				
通級希望の理由				

様式第2（第4条関係）

年 月 日

殿

学校長

印

通級決定通知書

下記のとおり通級指導教室への通級を決定しましたので通知します。

記

児童生徒氏名			
在籍校		通級指導校	
通級指導教室名			
通級指導担当者			
通級開始日	年 月 日		

様式第3（第6条関係）

年 月 日

岩倉市教育委員会教育長 殿

学校長

印

通級指導計画書

下記のとおり計画しましたので報告します。

記

児童生徒氏名		性別	男・女	年 組
住 所 (電話番号)	電話番号 () —			
通級指導教室名				
通級指導担当者				
通級開始日	年 月 日			
指導時間	毎週 () 曜日 (第 時限) 毎週 () 曜日 (第 時限) 毎週 () 曜日 (第 時限) 毎週 () 曜日 (第 時限) 毎週 () 曜日 (第 時限)			
指導内容				

様式第4（第7条関係）

年 月 日

殿

学校長

印

通級終了通知書

下記のとおり通級指導が終了しましたので通知します。

記

児童生徒氏名	
通級指導教室名	
通級指導担当者	
指導期間	年 月 日 ～ 年 月 日
総指導時数	時間
指導内容・成果等	

様式第5（第7条関係）

年 月 日

岩倉市教育委員会教育長 殿

学校長

印

通級終了報告書

下記のとおり通級指導が終了しましたので報告します。

記

児童生徒氏名		性別	男・女	年 組
住 所 (電話番号)	電話番号 () —			
通級指導教室名				
通級指導担当者				
指導期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
総指導時数	時間			
指導内容・成果等				