教育相談申込み書

・相談したいお子さん			
氏　名			
年　齢	歳　　幼児・小・中・高　　年		
・相談者			
氏　名		電話番号	
住　所			
・紹介者　※ある時のみ、お書きください。			
氏　名		電話番号	
関　係			

・相談したいことの概要

※上記、必要事項を記入し、封書にてお送りください。

金沢教育相談室