

(様式1)

令和 年 月 日

総合教育相談室長 様

さいたま市立 学校
校長

(公印省略)

さいたま市教育委員会教育支援センター通室・利用申込書

本校の児童・生徒について、下記のとおり保護者からさいたま市教育委員会_____教育相談室・教育支援センター「_____」を利用させたいと申し出がありました。教育支援センターを利用した場合の指導要録上の出欠の取扱いについて配慮すること、教育支援センターにおける諸活動を学校管理下と見なすことについても了承しておりますので、許可いただきますようお願いいたします。ただし、日本スポーツ振興センターに加入していない場合は、保護者の責任において活動に参加させることとします。

記

令和 年 月 日

_____さいたま市立_____学校長 様

ふりがな
保護者氏名 _____

このたび、以下の者をさいたま市教育委員会_____教育相談室・教育支援センター「_____」を利用させたいので、手続きしていただきますようお願いいたします。通室については、責任をもって安全に十分注意させます。なお、通室経路及び通室手段は別紙（様式2）のとおりです。

ふりがな 児童生徒氏名	(年 月 日生 歳)
住 所 電 話 番 号	区 ()
学校配布のアカウント <small>※ご不明な場合は学校にお問い合わせください。</small>	s @saitama-city.ed.jp
当初の利用方法	通室 ・ オンライン ・ 併用
ふりがな 学級担任氏名	(年 組)

※さいたま市立小・中・中等教育学校（前期課程）在籍の児童生徒のみ、オンライン支援も利用可能