

受付NO

教育相談カード

大阪市立友渕小学校

お子さんの氏名 (ふりがな) () はがき番号 ()

※「お子さんの氏名」は、正確にお書きください。お書きになった文字で、氏名印を作成します。

連絡がつく電話番号をご記入ください。 ()

友渕小学校に通う兄・姉がおられる方は、下記にお書きください。

(年 組 名前)
(年 組 名前)

さしつかえなければ、幼稚園・保育所のお名前をお書きください。

(幼稚園 ・ 保育園)

就学に際して、学校側に伝えたいことがありますか？

ある - ない

それはどんな内容ですか？

- () 食物アレルギーのため、給食について相談したい。
() 体調について、学校へ伝えておきたい。
() その他 ()

教育相談室（多目的室）にてくわしくお話をうかがいます。

封筒返却コーナー担当者の指示のもと、教育相談へお進みください。