教育相談カード（巡回相談）

相談者氏名（ふりがな）

ご連絡先メールアドレス ※後日、資料送付･回答等を希望する場合

E-mail:

ご連絡先住所（任意で結構です）

児童･生徒の氏名、年齢、学年（特に年齢と学年の記載をお願いします）

在籍校

出国年月	**帰国年月（予定）**	**帰国先都道府県･市区町村（予定で結構です）**
西暦	**西暦**	

本日の主な相談内容(該当するもの全てに○をつけてください)

☐ 帰国子女受入校について ☐ 日本の学校への編入学 ☐ 現地での転校 ☐ 現地での勉強

☐ 帰国時期 ☐ 帰国に向けての準備(学習など) ☐ その他

相談したい内容を書ける範囲で具体的にお書きください。

※差し支えなければ保護者の勤務先をお書きください。 （ ）

相談員使用欄

担当相談員：（ ）