

(様式1)

「ほっとスペース『あゆみ』」への通所承認願

令和 年 月 日	
黒部市教育委員会 教育長 中 義 文 様	
保護者 印	
下記のとおり、「ほっとスペース『あゆみ』」に通所させたいので、承認 くださいますようお願いいたします。 なお、通所については、保護者の責任のもとに行います。	
記	
学 校 名 学年・組	黒部市立 学校 年 組
ふりがな 児童生徒氏名 生 年 月 日	平成 年 月 日生
住 所 電話番号	
通所の方法	
上記のとおり、保護者から「ほっとスペース『あゆみ』」への通所承認願が出 ておりますので、承認くださいますようお願いいたします。	
黒部市立 学校 校長 印	