

〈様式2〉

発 第 号
令和 年 月 日

(宛先)

松阪教育支援センター協議会長

立 学校
校長 印

松阪教育支援センター通室指導願

下記の児童生徒が「松阪教育支援センター」への通室を希望しており、通室させたいので許可をお願いします。なお、下記の児童生徒の通室を学校活動の一環と認め、負傷・疾病などに関しては、日本スポーツ振興センター法に拠るものとし、本校において手続きをいたします。

記

- 1 通室希望児童生徒
- ふりがな
名 前 _____
- 学年・組 _____ 年 組 (担任名 _____)
- 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 住 所 _____
- 電話番号 _____
- 保護者名 _____
- 2 通室経路等 別紙〈様式5〉(保護者記入、コピー可)