

〈様式4〉

発 第 号
令和 年 月 日

(宛先)

保護者様

立 学校
校長 印

松阪教育支援センター通室について（通知）

松阪教育支援センターより通室の承諾がありましたので、通知します。

記

1 児童生徒名

2 通室開始日

令和 年 月 日

3 通室場所

松阪教育支援センター

鈴の森教室

松阪市川井町690-1

やまゆり教室

松阪市久米町2008

TEL0598-26-1900

Fax0598-26-1901