様式６

**通 級 通 知 書**

令和　　　年　　　月　　　日

（保護者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　 　　　　いわき市教育委員会

教育長　　　　　　　　　　　印

令和　　　年　　　　月　　　日付をもって願い出のあったこのことについて、次のとおり許可しましたので、通知します。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 在籍校名 | いわき市立　　　　　　　　　　　　　　学校 |
| 通級指導  教室設置校 | いわき市立　　　　　　　　　　　　　　学校 |
| 通級開始年月日日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 指導の内容 |  |
| 指導の日時 | 週　　曜日　　　　：　　～　　：  　　　　　　週　　曜日　　　　：　　～　　：  　　　　　　週　　曜日　　　　：　　～　　： |
| 備考 |  |