佐久市教育委員会 様

学 校 名 学校長名

## 佐久市チャレンジ教室通室依頼書

このことについて、下記の児童・生徒を「佐久市チャレンジ教室」へ通室させたいので、 よろしくご配意願います。

記

1	児童生徒名

- 2 生年月日
- 3 学年
- 4 担任氏名
- 5 住所
- 6 保護者氏名
- 7 電話
- 8 通室方法
- 9 児童生徒の現況
  - (1) 欠席日数

学年	日	学年	日
学年	日	学年	日

(2) 不登校となった原因と考えられること
(3)指導経過と現在の状況