

<学習相談会 申込書>

- ◆ この1枚の「申込書」で、1回分の申し込みができます。（1枚で複数回分の申し込みはできません。）
- ◆ 別の日であれば、繰り返し申し込むことができます。（同じ日に2回以上申し込むことはできません。）その際は、改めて「申込書」を提出してください。
- ◆ 小学生については、保護者をご記入の上、申し込みください。
- ◆ 希望日・時間は、先着順で決定させていただきます。
- ◆ お問い合わせは、天童市学習支援室（023-651-6205）までお願いいたします。

1 希望する日時に○を記入してください。

- (1) 希望日 **※一つだけに○**
- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 8月 2日(土) | ☐ 8月 3日(日) |
| ☐ 8月 9日(土) | ☐ 8月10日(日) |
| ☐ 8月11日(月) | ☐ 8月12日(火) |
- (2) 希望時間 **※一つだけに○**
- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ 9:30~10:30 | ☐ 10:40~11:40 |
| ☐ 12:40~13:40 | ☐ 13:50~14:50 |
| ☐ 15:00~16:00 | |



2 相談を希望する学年、教科名を記入してください。
また、質問したい主な内容を記入してください。

- (1) 希望学年・教科（学年は数字、教科は○を記入。複数教科可。）
- 小学校 ☐ 年生 ☐ 国語 ☐ 社会
☐ 算数 ☐ 理科
- 中学校 ☐ 年生 ☐ 国語 ☐ 社会
☐ 数学 ☐ 理科 ☐ 英語
- 高校 ☐ 年生 ☐ 化学
- (2) 質問事項（書ける範囲で結構です。）

3 相談する人の氏名・市内外の別・連絡先等を記入してください。

- (1) 氏名 _____
※小学生の場合 保護者氏名 _____
- (2) お住まい ☐ 市内 ・ ☐ 市外（市町村名： _____）
※☐ にし点、市外の場合は市町村名を記入
- (3) 連絡先 電話番号 _____

