

<記入例>

相談申込票

※ 本人について

(フリガナ) 本人氏名	イナ ゲ タ ロウ 稲 毛 太 郎
生年月日	平成 20 年 3 月 △ 日生(12 才)
(フリガナ) 保護者氏名	イナ ゲ ハナ コ 稲 毛 花 子
現 住 所	〒 263 - 004
	千葉市稲毛区小仲台5-▲-2
	自宅電話 043 (207) ●●●● 携帯電話 090-0000-XXXX
連 絡 先 (勤務先)	いなげのさと幼稚園 (パート) 電話 043 (207) □□□□
学 校 名	●● 市立 □□小 学校 6年A組
(フリガナ) 担任氏名	チ バ イチ ロウ 千 葉 一 郎 先生

●この欄は記入しないでください。

受 付	年 月 日
受 付 者	
初回面接	年 月 日
担 当 者	

☆個人情報については、
面接以外に利用する
ことはございません。

※ 家族について

家族および同居者	本人と の続柄	年 齢	そ の 他 (さしつかえのない範囲で会社名、学校名等 をご記入ください。)
稲 毛 次 郎	父	50	(有) △△ 商店
花 子	母	45	いなげのさと幼稚園 (パート)
みどり	姉	17	□□□高校2年
ゆうじ	弟	10	●●小学校4年

※ 記入者氏名 (稲毛花子) 記入日 令和2年 5月 ×日



☆裏面の記入例をご覧ください、※の部分黒のボールペンで記入ください。

相談申込票

※ 本人について

(フリガナ) 本人氏名	
生年月日	平成 年 月 日生(才)
(フリガナ) 保護者氏名	
現住所	〒 □□□ - □□□□
	自宅電話 ()
	携帯電話
連絡先 (勤務先)	
	電話 ()
学校名	学校 年 組
(フリガナ) 担任氏名	

●この欄は記入しないでください。

受付	年 月 日
受付者	
初回面接	年 月 日
担当者	

☆個人情報については、面接以外に利用することはございません。

※ 家族について

家族および同居者	本人との続柄	年齢	その他 (さしつかえない範囲で会社名、学校名等をご記入ください。)

※ 記入者氏名() 記入日 令和 年 月 日