

令和 年 月 日

徳島県立みなと高等学園
教諭 ○○ ○○ 様

○○立○○○学校長
○ ○ ○ ○

教育相談の実施について（依頼）

本校では次の通り教育相談を実施したいと考えておりますので、御来校いただき、御指導くださいますようお願いいたします。

- 1 日 時 令和○○年○○月○○日（ ）
○○：○○から○○：○○まで
- 2 場 所 ○○○○学校 ○○室
- 3 内 容 生徒の○○○について