

※このページをコピーして使ってください。
※上（日本語版）と下の（ 語版）は同じことが書いてあります。

【日本語版】

学 校 へ の 連 絡 2 _____ 月 _____ 日

先生に相談したいことがあります。

相談の内容

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 子どもの教育について | <input type="checkbox"/> わからないことがあります |
| <input type="checkbox"/> 家庭について | <input type="checkbox"/> 転出します |
| <input type="checkbox"/> 言葉について | <input type="checkbox"/> 持ち物のこと |
| <input type="checkbox"/> 面接・家庭訪問日時について | <input type="checkbox"/> 集金について |
| <input type="checkbox"/> その他〔 _____ 〕 | |

_____ 年 _____ 組 名前 _____

【 語版】

2 _____

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | |
