

# 面接シート

保護者氏名	
住所	
連絡先	
児童氏名	
年齢・学年	歳 学年 ( )年生
現在通っている園名	
学校名	
	通常学級 ・ 支援学級
受給者証	有 ・ 無
区分	
相談支援事業所	事業所
	担当者名
利用に関して	
希望曜日	月曜日 ・ 火曜日 ・ 水曜日 ・ 木曜日 ・ 金曜日
利用開始希望日	年 月 日 ( )
送迎希望時間	
見学希望日	第一希望
	第二希望
	第三希望
備考	