

千葉市立末広中学校長 様

下記の者がステップルームでの学習を希望します。よろしくお願いいたします。

1. 学年・氏名 _____ 年 組 番 氏名 _____

2. 開始時期 令和 年 月 日 ～

内容を確認後、() 内に○を記入してください。

- ① 遅刻や欠席など使用の予定が変更になった場合、学校へ連絡を入れます。()
- ② 使用時間は午前中であることを理解しています。()
- ③ 使用開始は8：30からであることを理解しています。()
- ④ その日の内容については、担当の先生と確認をします。()

(主な内容は自習・オンライン授業・教育相談です。)

- ⑤ 担当職員は全職員であることを理解しています。()
- ⑥ 随時、状況の見直しをします。()