

教育相談票（記入説明）

ふりがな 生徒氏名		性別		平成 年 月 日
ふりがな 保護者氏名		続柄		住 所
	職業（ ）			電話 - -
在籍校	立	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> 該当する学級等に ○をつけて下さい </div>	中学校通常学級 中学校特別支援学級 支援学校中学部	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> 知的障がい 情緒 弱視 聴覚 病虚弱 LD等通級 言語 肢体 </div>
家族構成 (本人を除く)	*○をつけて下さい	兄弟姉妹の人数をお書き下さい		
	父 母 祖父 祖母 兄 () 弟 () 姉 () 妹 () その他 ()	計 (名)		
手帳等	療育手帳	有・無 判定 [A ・ B]	交付年月日 []	
	身体障がい者手帳	有・無 判定 [種 級]	交付年月日 []	
	精神障害者保健福祉手帳	有・無 判定 [級]	交付年月日 []	
身体の状況	障がい名・疾病等 治療・訓練等 医療機関名・主治医 服薬 (有 ・ 無)	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 10px; display: inline-block;"> 診断名があればお書き下さい。 また、その診断をされた病院や 受けた治療・訓練の現在までの 経過についてお書き下さい。 </div>		
生活状況	余暇・地域生活 趣味・得意なこと 配慮事項	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 10px; display: inline-block;"> 休日の過ごし方、地域活動の有無、 好きなこと、苦手なこと、生活す る上で気をつけていることなど についてお書き下さい。 </div>		
本校志望理由	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 10px; display: inline-block;"> 高等部の3年間でどのようなことを学び、どの ような力を身につけたいかお書き下さい。 </div>			
他校受検の 可能性の有無	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 10px; display: inline-block;"> 現時点での情報をお書きください。 </div>			
	_____ 高等学校 _____		_____ 支援学校 _____	
将来の 進路希望	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 10px; display: inline-block;"> 高等部高等部卒業後の進路希望についてお書き下さい。 </div>			