

# 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="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 5px;">}</div> <div style="margin-left: 5px;">                         知的障がい 情緒 弱視                          聴覚 病虚弱 LD等通級                          言語 肢体                     </div> </div>
	担任名： <span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;">兄弟姉妹の人数をお書き下さい</span>			
家族構成 (本人を除く)	*○をつけて下さい 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 )			
	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。			
生活状況	余暇・地域生活 趣味・得意なこと 配慮事項			
	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。			
本校志望 理由	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。			
他校受検の 可能性の有無	現時点での情報をお書きください。 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px;"></span>                     高等学校                     <span style="margin-left: 100px; border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>                     支援学校                 </div>			
将来の 進路希望	高等部卒業後の進路希望についてお書き下さい。			

