

[担任記入用]

# 教育相談個票 1

記入者：

学 校 名	学 校		
ふりがな 生徒名		性別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日生 ( 歳)		
教 育 歴	就 学 前	幼稚園 保育園	
	小 学 校	小学校 通常・特別	
	中 学 校	中学校 通常・特別 (知的・情緒)	
医 療・保 健	障がい名・診断名 その他 (食物アレルギー、てんかん等)		
学 習 状 況			
身 辺 自 立			
運 動 能 力			
コミュニケーション			
集 団 参 加			
将 来 の 希 望			
家 族 の 理 解			
そ の 他			
諸 検 査 結 果	検 査 名 :		
	検 査 結 果 :		
	実 施 日 :		
	検 査 機 関 :		