

教育相談票(担任用)

生徒氏名:

	就学前	小学校	中学校
教 育 歴	歳 幼稚園卒園 歳 保育園卒園 (保育所) 歳 幼児教室等	小学校卒業 (通常学級・特別支援学級) 支援学校卒業	中学校 (通常学級・特別支援学級) 卒業・卒業見込み 支援学校 卒業・卒業見込み
医療・保健 (診断名、主治医など)			
福祉 (療育手帳、デイサービス、 ショートステイ)			
労働 (職場体験、インターンシップ)			
保護者 (親権、経済状況)			
地域 (親の会など)			
障がいの状況 (障がい名や行動特性)			
身辺自立			
学習状況			
将来の希望			
寄宿舍での生活状況 (現在入舎している生徒)			
生徒指導上の留意事項 その他特記事項			
身体への配慮事項			

* 分かる範囲で記入をお願いします。