〔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： |