

岩手県立盛岡みたけ支援学校（ 本校 ・ 二戸分教室 ） 教育相談票

（保護者記入用）

整理番号

ふりがな 生徒氏名	性別	生 年 月 日
	男・女	年 月 日（ 歳）
ふりがな 保護者氏名	続柄	住 所
	職業（ ）	〒
在籍校	県市町村立	中学校通常学級 中学校特別支援学級（卒業・卒業見込） 支援学校中学部
家族構成 （本人を除く）	○印をつけてください（ 名） 父 母 祖父 祖母 兄（ ） 姉（ ） 弟（ ） 妹（ ） その他（ ）	
本校志望理由	※高等部の3年間でどのような事を学び、どのような力を高めたいとお考えですか。	
将来の進路	※高等部卒業後の進路希望はどのようにお考えですか。	
身体の状況	障がい名・疾病等 医療機関名・主治医 服薬（有・無）	
手帳の有無	手帳なし 療育手帳 判定（A・B） 精神保健福祉手帳（ 級） 身体障がい者手帳（ 種 級）	
通学方法	1 送迎（主な送迎者： ） 2 単独（路線バス・電車・徒歩） 3 福祉サービス等（事業所名等 ）	
生活の様子	好きなこと・得意なこと	
	嫌いなこと・苦手なこと	
	施設入所（施設名： ）	
他校の教育相談	（有：学校名 ） （無）	

※希望が本校か二戸分教室か分かるように表題を○で囲んでください。  
※この資料は、教育相談以外には使用いたしません。