



教 育 相 談 個 票

※ 以下の項目について差し支えない範囲で記入してください。相談内容についての秘密は固く守ります。
新発田竹俣特別支援学校いじみの分校

記入日：令和 年 月 日

来 談 者	父 ・ 母 ・ 本人 ・ 教職員() ・ その他()		
今回の相談は、 どなたの紹介やお勧めですか？			
ふりがな		ふりがな	
児童生徒名		保護者名	(続柄)
住 所	〒	電 話	() -
所属学校 園	学校・園 未満児 ・ 年少 ・ 年中 ・ 年長 ・ 年生		性 別
学 級 種	普通学級 特別支援学級 (知的 ・ 情緒) その他 ()	生年月日	平成・令和 年 月 日
障 害 名 診 断 名		定期的に 通っている 相談機関 医療機関	
	服薬 (有 ・ 無)	アレルギー	有 ・ 無
手帳有無	療育手帳 (A ・ B) 身体障害者手帳 (種 級)	兄 弟	兄 ・ 姉 ・ 弟 ・ 妹

※今回の相談で、希望する内容がありましたら、○印を記入してください。

()学校についての説明	()学校の見学と授業参観	()進学について
()療育相談	()その他...	

記入欄			
育 相 成 談 歴	・相談機関・保育園・幼稚園・こども園・小学校・小学部・中学校・中学部について		
の 発 記 作 録 等			
最近のお子様の様子	好きなこと・夢中になっていること・困っていること・悩んでいること など		
	食事	自立 要介助 全介助	言語（有・無）
	着脱	自立 要介助 全介助	読み・書き
	排泄	自立 要介助 全介助	数・計算
	移動	自立 要介助 全介助	気持ちの切り替え・環境変化への対応・集団との関わり など
保護者の願い・将来の希望・悩みなど			