## 教育相談記録票(所属担当者用)

相談日	令和	年	月	日	(	)	記入者名				
党董·生徒 氏名 生年月日		年		月	(男	¦•女) 日生	担当指名				
学校名 機関名 住 所 など	( <del>T</del>					所属:	学級:通常	)学校 ·園 · 知的 朗·儲 Fax		)	
	<u>発達の遅れなどの状況(障がい名)、併せ有する障がい、心理検査の結果に関わる情報など</u> ①診断名など :										
障がいの 状況	②検査名							至日: 年	月 日		
	④判定機関名 : ⑤IQ :										
	学習・発達( 配慮事項と				<u>など)</u>	身辺処	理の状況、対	<u>大関係、 行動</u>	<u>特性、</u>		
生活の 状況											
	出席の状況(欠席・遅刻・早退など)										
個別の 支援計画	作成して	いる	作月	戈してし	いない		個別の 指導計画	作成している	作成してい	いない	
健康状態	健康状態(	<u>出欠)、</u>	<u>身体</u> 1	犬況 (ア	<u> アンル</u>	ギー、運	<u>動・食事面の</u>	配慮など)、その	<u>)他</u>		
進路希望	第1~3志望校とその理由、教育相談を受けた学校及び今後受ける予定の学校など										
特記事項	生徒本人や	、家庭	∊保護	者の物	<u>犬況な</u>	<u>:どで特1</u>	こ参考となる事	事項、その他_			