**教　育　相　談　資　料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　男・女　）　　　　 | 学校名 | 　　　　　　　中学校　　　　　　学級　　　　　　　　　　　　　　　中学部 |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生 |
| 主たる障害名（病名等） |  | 利き手 | 　　　右　　　　左 |
| 現　住　所 | 〒（　　　　　　—　　　　　　　）　　　　　　Tel 　　（　　　　　） |
| 保護者氏名 |  | 職業及び勤務先 |  |
| 家　族　構　成（氏名、年齢、続柄、職業または学校名と学年） |
| 氏名 | 年齢 | 続柄 | 職業または学校名と学年 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 療育手帳 | 無　・　有（　A　　B　） | 身体障害者手帳 | 無　・　有（　　　　　　級） |
| 精神障害者保健福祉手帳 | 無　・　有（　　　　　　級） |
| 服　　薬 | 無　・　有　（薬の名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 病　　　歴 | 教　　育　　歴 | 諸検査結果（検査名、 検査実施日・検査実施機関） |
|  |  |  |
| 現　　在　　の　　状　　態 |
| 身辺処理 |  |
| 運動面 |  |
| 言語面数量面 |  |
| 作業面 |  |
| ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝ対人関係 |  |
| 通学方法 |  |
| 指導上の留意点特 記 事 項 |  |
| 今回の教育相談で相談したいこと |  |
| 今年度の出欠の記録（８月３１日現在） | 授業日数（　　　　　）欠席日数（病欠　　　　事故欠　　　　） |
| 記入年月日 | 令和　年　　月　　日 | 記入者職・氏名 | 　　　　印 |