

来校相談 教育相談票

記入日 年 月 日

ふりがな 本人氏名 生年月日 年 月 日生(男・女)	ふりがな 保護者名 住所: 電話:
園、学校名	(年生・才児クラス) 在籍: (通常学級・支援学級) 交流クラス: 担任名: コーディネーター名:
相談内容 ※気がかりな事柄について、具体的に	1 就学 2 学習面 3 対人・行動面 4 情緒面 5 言語面 6 身体面 7 その他 () (該当するものを○で囲む。複数可)
これまでの経過 ※関係機関等との相談歴や、小さい頃の様子など	※サポートファイルをお持ちの方は、ここにはご記入不要です。 来校の際は、サポートファイルをご持参ください。

※本書は、初回面談時にご記入の上持参していただくと参考になります。プリントアウトしてご利用ください。
 初回来校時にご記入いただいても構いません。
 ※参考となる資料があればご持参ください。