



教育相談記録表

記入日 令和7年 月 日

学校名				在籍学級 特別支援学級（知的・情緒） 通常学級				
ふりがな 生徒氏名				性別	男 ・ 女			
生年月日	H	年	月	日	（ 歳）			
ふりがな 保護者氏名				担任名				
現住所 〒 電話< > -								
家族構成	氏名	続柄	年齢	備考 (社・学)	氏名	続柄	年齢	備考 (社・学)

障がいの状況	疾病・障がい名			療育手帳 有 ・ 無 現在： 年 月 日（判定） （ A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2 ） 当初交付： 年 月 日 （ A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2 ）	
	診断機関 (診断時期)			身体障害者手帳 有 ・ 無 種 級 (障害の種別)	
	病院・訓練機関			精神障害者保健福祉手帳 有 ・ 無 級 (障害の種別)	
	特別支援学級在籍開始時期 ※小学部1年入学時から特別支援学校の場合は記載しなくてよいです 小学校 年 ・ 中学校 年				
	身体等の状況	発作	なし あり（てんかん・ぜんそく・その他）（服薬名）（服薬時間）		
		言語	発語有 特記なし・聞き取りにくい（ 吃音 発音不明瞭 ） 発語無		
		視覚	特記なし 要配慮（ ）		
		聴覚	特記なし 要配慮（ ）		
		情緒	比較的安定 パニック顕著(具体的場面：) 服薬 あり ・ なし		
	その他	食物アレルギー なし あり（アレルゲン：） 学校給食での配慮 必要 ・ 不要 その他のアレルギー なし あり（ 鼻炎・花粉症・その他 ）			

生徒氏名

高等部入学後について

通学の方法	希望する通学方法に○を付けてください。 ①自力通学（ 路線バス ・ 鉄道 ・ 徒歩 ・ 自転車 ） ☆自転車： 乗れる 乗れない 最寄りの駅、バス停を記入 （駅： バス停： ） ②スクールバス ③保護者送迎 ④その他（ ）
高等部になって 取り組みたいこと	
交友関係	
卒業後の進路希望	☐ 一般就労 ☐ 福祉就労 ☐ その他

家庭での様子

余暇の楽しみ方 ゲーム・読書 TV・映画等	
普段行っている家事 買い物 ・金銭の取扱 ・商品の選別 料理 ・包丁、火の使用 ・準備、後片付け ・洗い物 その他 ・掃除 ・机拭き ・洗濯物たたみ等	
公共交通機関の利用 経験 （電車・バスなど）	
参加している地域活動やサークル活動	
その他 特に伝えたい事項	

他に考えている進路 他の特別支援学校、 高等学校	
--------------------------------	--

※記入に際し、ご不明な点があれば空欄でもかまいません。

また、本資料は、生徒の実態を把握し、適切な教育相談の一助にする目的以外は使用いたしません。