

秘 教育相談記録表

記入日	平成 年 月 日	現籍校	学校
記入者	氏名		
ふりがな 生徒氏名	(歳)	性別	男・女 <input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級（知的・情緒） ※障がい区分を明記のこと <input type="checkbox"/> 特別支援学校（通常・重複）

学習等の状況

国語	
数学	
音楽	
美術	
体育	
その他の 教育活動	
食事	
着替え	
排泄	
部活動・ サークル 活動等	
発達検査等 *検査名 *実施年月日	
総合所見	

教育相談に際し、保護者用・担任用それぞれの書式で記録表を作成し、前もって本校に届けていただきますようお願いいたします。教育相談2～3日前に到着するようにお願いいたします。

なお、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しません。