



中学部 教育相談調査票 (学級担任用)

相 談 日	令和 年 月 日	相談担当者名	
ふりがな 児童生徒名		現籍学校名	TEL
		年・組・学級名等	
生年月日	年 月 日生	種別・(特別支援学級)	通常・通級・(知的・情緒・肢体・病弱)
年齢・性別	歳 男・女	記載責任者名	

※ 実施していないものには斜線を記入してください

教科・領域等名	週時間等	区分	これまでの主な学習内容	学習上の主な課題
国 語		読 む		
		書 く		
		聞 く		
		話 す		
数 学		数と計算		
		量と測定		
		図 形		
		時 計		
		金 銭		
理 科				
社 会				
音 楽				
図画工作・美術				
体育・保健体育				

(学級担任用)

※ 実施していないものには斜線を記入してください

教科・領域等名	週時間数	これまでの主な学習内容	学習上の主な課題
家庭・技術			
特別活動			
道徳			
クラブ活動			
その他の教科 ()			
英語			
日常生活の指導			
遊びの指導			
生活単元学習			
作業学習			
自立活動			

所属部活動	部活動名	顧問名	週回数	回
	活動内容			

学校生活の様子	
---------	--

(学級担任用)