

岡山県立東備支援学校 小学部 教育相談事前記入表

記入日 年 月 日

児童氏名	ふりがな () 性別 (男 ・ 女)		
児童所属		生年月日	平成 年 月 日
保護者氏名		校 区	() 小学校区
住 所	〒 TEL		
療育手帳	あり (A B) なし	身障者手帳	あり なし 級など ()
診断名	[診断機関名() 年 月]		
発達検査	検査名 () IQ (DQ) () 年 月実施 実施機関 ()		
健 康	服薬 (あり なし) 発作 (あり なし) アレルギー (あり なし) 服薬している薬 その他		
日常生活	食事について 排泄について 着替えについて		
コミュニケーション	自分の気持ちの表し方、意思表示の仕方 まわりの様子の理解の仕方 集団の中での行動 その他		
好きなこと 嫌い (苦手) なこと	好きなこと 嫌い (苦手) なこと		
進路希望	支援学校 ・ 支援学級 ・ その他 () ・ 迷っている		
通学方法	スクールバス ・ 保護者送迎 ・ その他 ()		
その他	*居住地校交流の希望 (あり ・ なし)		