**教育相談様式1**　　　　高等部志願者の教育に関する事前調査＜担任用＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ志願者名 |  | 学校名 |  |
| 在籍学級 |  | 担任名(作成者) |  |
| 各種手帳取得の有無〔　　〕は判定 | 療育手帳　　有〔　　　〕　無　　　　　　　　　　　　　精神障害者保健福祉手帳　　有〔　　　〕無身体障害者手帳　　有〔　　　〕　無　 |
| 学習状況 | ①国語（漢字、読み、書き、話す、聞く、説明文の読解等）②数学（数、計算、金銭、時計、量、暦等）③芸術・表現④健康・体力⑤作業力（持続力、集中力、手先の器用さ、安全配慮、指示理解等）⑥態度等 |  |
| 学校生活の様子 | ①基本的生活習慣（食事、清潔な身だしなみ、持ち物の管理・整頓、あいさつ等）②友達や教師とのコミュニケーション③行事等への参加④校外での学習⑤公共交通機関の利用⑥通学方法　　　⑦その他 |  |
| 行動面　 |  |
| 心身の健康状況疾患及び障害等への配慮事項等 |  |
| 家庭環境・学校への協力体制・会計納入状況等・問題と思われる事項 |  |
| 出席状況（令和５年１０月３１日迄） | 第１学年　欠席日数　　　日　欠席の主な理由[　　　　　　　　　　　　　]第２学年　欠席日数　　　日　欠席の主な理由[　　　　　　　　　　　　　]第３学年　欠席日数　　　日　欠席の主な理由[　　　　　　　　　　　　　] |
| 受検希望について | 第１希望　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]　　　　　　　　第２希望　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]　　　　　　　 |

**＊教育相談当日にご持参ください。**