

教育相談様式Ⅰ 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	
住所		担任名 (作成者)	
緊急連絡先			
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基本的な生活習慣 (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。