記入見本

教育相談シート（参加申込票）

NO.

相談者	学校名	○○高等学校	（准）校長名	○○　○○
	学校連絡先	TEL　06-1234-5678	FAX　06-1234-8765	
	相談者名	△△　△△	□担任 ☑その他（　支援教育コーディネーター　）	
対象	学年（年齢）	１年　（16 歳） 性別（　男　）	診断 （あ	
相談概要	□生徒指導について　☑教材・教具について □進路選択について　□保護者対応について □障がい理解について　□校内研修テーマ □その他（　　数選択可			

事前に連絡させていただく場合がありますので、ご対応いただける方の名前をご記入ください。

該当する項目に✔を入れてください（複数選択可）

◎現在困っていること（相談の主訴）

- 生徒の成績や支援の方法は？
- 療育手帳所持生徒の就労支援の方法は？
- 実習教科での支援の方法は？

◎生徒の様子

- 授業では私語はないが、ノートを取らず、内容をどの程度理解しているか把握できていない。
- 落ち着きがなく、いくら声かけしても提出物を出さない。
- よく物をなくしたり、忘れっぽい。

◎現在の対応

相談内容や、生徒の様子をご記入ください。
また、現在対応されている点がありましたらご記入ください（書ける範囲で結構です）。
個人情報保護の観点から、
<u>個人名は記入しない</u>でください。

＊原則として、１件につき１枚ご記入ください。