

令和7年度 福島県立たむら支援学校・あだち支援学校
 高等部入学者選抜事前教育相談資料（担任）

教育相談日：令和6年 月 日（ ） 記録者：_____

希望支援学校		たむら		あだち		両校		(いずれかを○で囲む)	
ふりがな 生徒氏名		在学中		(特別 ()・通常)					
1	本人の住所				2	電話番号等			
3		障がいの程度、医療的な配慮等						写真貼付欄	
①		療育手帳の有無：							
②		診断名：							
③		障がいの状態、医療的な配慮：							
4		志望の動機（本校高等部に期待すること）							
①		本人、保護者：							
②		担任：							
5		学校生活について（課題等があれば、具体的に明記してください。）							
①		生活面：							
②		学習面：							
③		性格、行動面：							
④		出欠状況：							
6		家庭生活について							
①		家族構成							
②		家庭生活の様子（余暇の過ごし方、趣味等、家庭的な問題となること等々）							
7		諸検査結果（医療機関等の実施結果）				諸検査結果（在籍校の実施結果）			
		実施者： (平成・令和 年 月 日実施)				実施者： (平成・令和 年 月 日実施)			
8		通学方法							
①		現在：							
②		高等部入学後：							
9		将来の進路先等				10		他校受験等の予定	
						有 無			