

○記入例

令和8年度 福島県立たむら支援学校

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7年 月 日（ ）

記録者：_____

ふりがな 生徒氏名		学校名	[特別支援学級（ ）・通常学級] ※特別支援学級は（知的障がい）（情緒障がい）を明記	
1	本人の住所		2	電話番号等
※現住所			連絡が取れる電話番号を明記	
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：※有無もしくは申請中のいずれか明記、有りの場合A、Bの区分と取得期日も明記してください。 ② 診断名：※障がい名や診断名を記入してください。 ③ 障がいの状態、医療的な配慮：※身体の状態他、服薬の有無、服薬方法、通院状況などを明記してください。				※生徒の顔がはっきりわかる写真を貼付してください。紙質は問いません。デジカメ撮影で十分です。
4	志望の動機（本校高等部に期待すること）			
① 本人、保護者：※できる限り本人の意思を確認して明記してください。 ② 担任：※担任としての意向・所見を必ず記入してください。				
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：※基本的生活習慣、身辺処理、係活動、交友関係などを把握している範囲で記入してください。 ② 学習面：※国語、数学を含む読み書きレベル、運動の様子、集団での学習活動参加状況などがわかるように記入してください。 ③ 性格、行動面：※問題となる行動、注意を要する行動や配慮を要する行動も明記してください。 ④ 出欠状況：※8月末日までの出欠状況、欠席が多い場合は主な理由などを記入してください。				
6	家庭生活について			
① 家族構成 ※同居している家族全員を記入してください。（例）父、母、兄（〇〇高校3年）、本人 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） ※家庭環境や、家庭での生活の様子などを担任が把握している内容について記入してください。				
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）	
※医療機関等での発達検査等の資料があれば記入してください。 ※検査名、実施者、実施日を明記してください。 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：※現在の通学方法と、自力通学ができる能力の有無について記入してください。 ② 高等部入学後： ※入学した場合の通学手段・通学方法、並びに自力通学に向けて現在取り組んでいる内容を記入してください。				
9	将来の進路先等		10	他校受験等の予定
※高等部卒業後、及び将来について考えていることがあれば併せて記入してください。			有 無 ※他の支援学校、高等学校、通信制高校、高等専修学校など、他の進路選択の可能性があれば必ず記入してください。	

