令和５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４年　　月　　　日（　　）　　　　　　　　　記録者：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | | 写真貼付欄 |
| 1. 療育手帳の有無： 2. 診断名：      1. 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 | | |