

教育相談申込書

学校名・校長名	印
担当者名	
電話・FAX番号	

相談内容（主訴）		
相談方法の希望	1. 電話相談（電話での情報交換、関係機関の紹介） 2. 来校相談（本校に来ていただいて見学及び相談を行う） ※児童の授業体験を希望の場合も含む	
相談希望日		
児童・生徒の実態 ※相談内容が児童に関わる場合に記入		
学 年（年齢）	保 ・ こども園 ・ 幼 ・ 小 ・ 中 ・ 高 年 歳	
ふりがな 氏 名（性別）	※FAX 送信の場合はイニシャル	男 ・ 女
住所 (学校区の確認の為)	() 市町村	
在籍学級		
障害の状態 (障害名・身体障害者手帳・療育手帳の有無、等級等)		
生活面 (介助の必要なところ等)		
学習面		
コミュニケーション		
その他		