

教育相談票

(作成日：令和 年 月 日 作成者：)

氏名 (イニシャル)		性別		学年等	
生年月日・年齢	平成 年 (西暦 年) 月 日 【 歳 カ月】				
学校や園の名称		住所			
		連絡先			
担当者名	コーディネーター () 担任 ()				
障がいの状況	診断名 () 診断機関 ()				
手帳等の有無	療育手帳 () 身障手帳 () 受給者証 ()				
発達歴 これまでに気になったこと					
療育・相談歴					
最近の検査結果					
主訴・実態等 これまでの対応等					
相談内容					
相談者	本人 () 保護者 () 担任等 () その他 ()				