

# 教育相談申し込み用紙

相談予定日 令和 年 月 日

|   |                             |   |
|---|-----------------------------|---|
| 学校や園の名称                                   |                             |   |
| 申込者氏名(担任等)                                |                             |   |
| 相談内容<br>(該当項目に○ 複数可)                      | 1 全体的な遅れ<br>3 運動<br>5 学習の遅れ | 2 ことばの遅れ<br>4 対人関係(コミュニケーション)<br>6 その他( ) |
| 1. こどもの実態(子どもの実名等、個人が特定される情報は記入しないでください。) |                             |   |
| 「問題行動」および「気になること」                         |                             | これまでの対応や支援                                |
|   |                             |   |
| 2. 嫌いなこと苦手なこと                             |                             |   |
|   |                             |   |
| 3. 好きなこと得意なこと                             |                             |   |
|   |                             |   |
| 4. アドバイスを受けたいこと                           |                             |   |
|   |                             |   |

|           |                                     |
|-----------|-------------------------------------|
| 相談の記録(メモ) | 【この欄は相談でのメモや支援を引き継ぐ時の記録としてご活用ください。】 |
|           |                                     |

・電話等で日程調整後、申し込み用紙を1人につき1枚提出してください。  
 <備考> ・FAXでの申し込みはできません。相談員宛に封書にてお申し込みください。  
 ◎相談での活用後、不必要なコピーは避けてください。取り扱いには十分にご留意ください。