

教育相談支援シート

記入者（担任

）

記入日（ 年 月 日）

学校・園など 名称					
対象児の 氏名	※個人情報のため後日記入いたします。	性別	男・女	年齢	才(年)
相談内容（困っていること・知りたいこと等）		これまでの対応や支援			

★わかる範囲でお子さんの状況をお伝えください。

学習面 （学習状況） （学習スタイル）	生活・行動面 （対人関係・集団参加） （ストレス対応, 社会的スキル）	健康・運動面 （身体状況） （生活リズム, 家庭連携）
好きなこと・得意なこと	嫌いなこと・苦手なこと	その他（他機関との連携等）

相談後の 具体的な支援策 （いつ, だれが, どこで, どのよ うにするのか）	
---	--

＜お願い＞・日程調整後、対象児1名につき1枚、相談員宛に封書にてご提出ください。
 ・相談日以前の到着にご協力ください。
 ・個人情報の取り扱いには十分ご注意ください。