

学校名	担任名
学級種（該当するものに○） 通常学級（ 通級指導教室利用 有 ・ 無 ） 特別支援学級（ 自閉症・情緒 ・ 知的・ 難聴 ・ 肢体不自由 ・ 病弱・身体虚弱 ・ 弱視 ） 特別支援学校（ 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 知的 ・ 肢体不自由 ・ 病弱 ）	
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
スクールカウンセラー相談 有 ・ 無	カウンセラー名
■保護者から	
■学校から	

学校名	担任名
学級種（該当するものに○） 通常学級（ 通級指導教室利用 有 ・ 無 ） 特別支援学級（ 自閉症・情緒 ・ 知的・ 難聴 ・ 肢体不自由 ・ 病弱・身体虚弱 ・ 弱視 ） 特別支援学校（ 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 知的 ・ 肢体不自由 ・ 病弱 ）	
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
スクールカウンセラー相談 有 ・ 無	カウンセラー名
■保護者から	
■学校から	

～中学校・中学部卒業後の生活へ向けて～

■本人の希望・進学先等・今後取り組みたいこと・配慮点などを記録しましょう。

記入日：令和 年 月 日

記入者：