

令和2年度

教育相談カード

年月日	続柄	来校者氏名	主訴・目的など
令和 年 月 日() : ~ :	母		・就学相談 ・教育相談(転校) ・その他()
	父		
児童氏名			
	男・女	生年月日	平成 年 月 日
現住所	〒		
電話番号	自宅	携帯	
保護者氏名	父	母	
入学・転入予定	令和 年 月 入学・転入 予定		
入学希望	・あり 他校と悩んでいる(学校 ・来年度以降転入希望		
所属 園・学校			組
	担任氏名		
就学相談	相談済み(判断結果) ・今後相談する予定		
【障害の状況・程度について】			
○主障害			
○あわせもつ障害			
○診断を受けた病院(年齢) 病院 (歳)			
○療育手帳 A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2			
○身障者手帳 種 級			
○知能検査・心理検査などの結果			
○食物アレルギー あり ・ なし			
○その他(療育・通院など)			