**＜ 教育相談事前資料 ＞**

■対象児童・生徒名　　　　　　　　　〔 ※氏名は記入しない。当日教えてください。　　　　　　　　〕

〔学年： 幼保 ・ 小 ・ 中 ・ 高 ・ その他（　　　　 　）〕〔　男　・　女 〕

〔生年月日：　　　　年　　　　月　　　日〕

■記入者氏名・対象児との関係　　　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　・　　　　〕

■記入年月日　　　　　　　　　　　　〔　　　　年　　　　月　　　　日〕

■今回相談したい内容をお書きください。（相談しようと思ったきっかけ等）

■学習面について気になっていることがあればお書きください。

■生活面について気になっていることがあればお書きください。

■対人面について気になっていることがあればお書きください。

■対象児童・生徒の得意なこと・苦手なことについて

■保護者との連携の状況について

※ 個別の教育支援計画は作成していますか？（　はい　・　いいえ　）

※ 個別の指導計画は作成していますか？　　（　はい　・　いいえ　）

※ 今後、個別の教育支援計画・指導計画を作成する予定はありますか？

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （　はい　・　いいえ　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ご協力ありがとうございました。