女川高等学園　教育相談申込書（様式A）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 記入者名 |  |
| 中 学 校 名（TEL/FAX） |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 中学校TEL（　　　　　　－　　　　　－　　　　　　　）　　FAX（　　　　　　－　　　　　－　　　　　　　） |
| ふ り 　が な生 徒 氏 名 |  | 性別男・女 | 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日　生　　　　　　　　（　　　　　歳） |
| 保護者氏名（保証人等） |  　　　　　　　　　　　　　　　 　 （続柄：　　　　　　　　　　） |
| 来談保護者氏名（保証人等） |  　　　　　　　　　　　　　　 　（続柄：　　　　　　　　　　） |
| 住 所 | （〒　　　　　　　　―　　　　　　　　　　　　） | 電話番号 | 　　　　　　-　　　　　-　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 学級担任氏名 |  | 引率教員氏名 |  |
| 特別支援学級 | 現在特別支援学級に　　在籍している　・　在籍していない　　　　　※どちらかに○ |
| 在籍の有無 | 在籍している場合の障害種別（知的・情緒・肢体・病弱・難聴・弱視）※いずれかに○ |
| 特別支援学級入級の経歴 |  （　　　　　　　　　）小学校 ・ 中学校　　　　　　（　　　　）年生の時に入級　 |
| 障害の状況 |  　　 |
| 診断機関名 |  |
| 診　断　日 |  |
| 療 育 手 帳  |  有（　Ａ　・　Ｂ　）　　無 ※いずれかに○ ／ 次回の更新予定 令和　　年 　　月  |
| 　生育歴等 | 就学までの様子  |
|  小学校での様子 |
|  中学校での様子 |
| 治療中・経過観察の疾患等 |  | 主な既往疾患等 |  |
| 服　薬 |  |
| てんかん | 　有（発作回数　　　　　） 無 |
| 食物ｱﾚﾙｷﾞｰ | 　有（食品名　　　　　　） 無 |
| ご家族・養育者側から見たお子さんの性格，興味の対象 |
|  相談事項 |

女川高等学園　教育相談申込書（様式Ｂ）

教育相談 希望日時

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第1希望 | 令和 ５年　 　月　　 日（　　　） 　午前 ・ 午後 |    |
| 第2希望 | 令和 ５年　 　月　　 日（　　　） 午前 ・ 午後 |
| 第３希望 | 令和 ５年　 　月　　 日（　　　） 午前 ・ 午後 |

 （※下の表からお選びいただき，上記に記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 期　　日 |  | 期　　日 |
| 第１日目 |  １０月　４日（水） | 第１０日目 | １０月１８日（水） |
| 第２日目 |  １０月　５日（木）午前のみ | 第１１日目 | １０月１９日（木）午後のみ |
| 第３日目 |  １０月　６日（金） | 第１２日目 | １０月２０日（金） |
| 第４日目 |  １０月１０日（火）午後のみ | 第１３日目 | １０月２３日（月）午後のみ |
| 第５日目 |  １０月１１日（水）午前のみ | 第１４日目 | １０月２４日（火） |
| 第６日目 | １０月１２日（木）午後のみ | 第１５日目 | １０月２５日（水） |
| 第７日目 | １０月１３日（金）午前のみ | 第１６日目 | １０月２６日（木）午前のみ |
| 第８日目 | １０月１６日（水）午後のみ | 第１７日目 | １０月２７日（金） |
| 第９日目 | １０月１７日（火） |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※調整させていただく場合があります。