

入級アンケート

※ 可能な範囲でご記入ください。メモ程度でも結構です。

※ ほかにお持ちいただいた資料(小学校の個別の教育支援計画、相談機関からの所見など)に重複する内容の記載は、省略していただいて結構です。

記入日： 令和 年 月 日

生徒名		在籍校	中学校
通級指導教室 利用までの経緯			
保護者の願い			
健康状態・指導上 配慮が必要な点			
学校での支援状況			
学校以外での 相談や支援	相談機関・支援機関 名称	担当者	利用期間・利用状況・所見など
家庭生活の様子 習い事など			
家族構成			
本人の趣味・特技、好 きなことなど			
中学進学後の進路			

※現時点のもので構いません。わかる範囲でご記入ください。

※現時点のもので構いません。わかる範囲でご記入ください。

記入者 (本人との関係)