**【様式2-2】**

**相　談　票（保護者 用）**

令和　　　　年　　　　月　　　日記入

　　　これは、相談したい内容について書いていただくものです。

　 なお、保護者の許可なしに他の機関に提供することはありません。

　（ふりがな）

　お子さんの名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女）　平成　　　年　　　月　　　生（　　　歳）

学校(園)・学年　　　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校(園)　　　　年

保護者の名前

１　お困りのこと（相談したいこと）をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

２　 これまで、相談機関（医療含む）と連携がありましたら、簡単に内容をご記入ください。

　　（今度の相談で相談担当者が知っておくべき特記事項のみで結構です。）

|  |
| --- |
|  |