相 談 票（学校用）

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。なるべく詳しく書いてください。

学校・学年　　　　　立　　　　　　学校　　　年 　性別（男・女）　生まれ月　　　月生

記入者

１　お困りのことを書いてください。

２　相談したいことを書いてください。

３　校内委員会で話し合われたこと

４　学校が聞いている障害名（障害種別ではなく、診断名）を書いてください。

 （＊例：自閉症、アスペルガー症候群、ＡＤＨＤ、ＬＤ、精神遅滞）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 障害名等の診断 | 医療機関・相談機関名 | 医師・相談者名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

５　その他（その他相談に必要な資料など）