

北海道雨竜高等養護学校 教育相談（進路相談）事前調査用紙【保護者用】

訪問予定 日 時	平成 年 月 日 □午前・□午後 時から	訪問者	□本人 □父 □母 □担任 その他 ()		
ふりがな 本人氏名		(性 別) 男・女	生 年 月 日	平成 年 月 日生	
出身学校	小学校 *在籍学級=普・知・情・その他()				
	中学校 *在籍学級=普・知・情・その他()				
知能検査等 検査年月日	□鈴木ビネー □田中ビネー □WISC-() I Q : □不明 平成 年 月 日 検査機関〔 〕				
療育手帳等	(□有・□無・□申請中) 判定内容[□A・□B・□Bバー] □その他の手帳()				
ふりがな 保護者氏名		住 所	〒		
家 族 構 成					
続柄	氏 名	勤務先(学校名・学年)	続柄	氏 名	勤務先(学校名・学年)
本校の相談・見学について		□今回が初めて □学校説明会・学校見学 □教育相談(年 月頃)			
他校の相談・見学について		学校名【 】 内容:(見学・教育相談)時期 年 月 学校名【 】 内容:(見学・教育相談)時期 年 月			
・教育相談で知りたい事や相談したい事で、あてはまるものにチェックください。(複数可) □進路選択について(他校と検討中など) □入学までの流れ、手続きについて □教育課程(学科および学習内容)について □学校行事、部活動について □本校卒業後の進路について □寄宿舍(寮)について □諸経費について □他【 】					
・現時点でのお子さんの進路希望をご記入ください。(志望校、志望理由など)					
お 子 さ ん の 状 況	・お子さんの発達の遅れや障がいを知った時期や経過、気になること等についてご記入ください。				
	・お子さんの健康状況(疾病、食物アレルギー、運動の配慮、過去もしくは現在継続して服薬している薬等)についてご記入ください。				
	・てんかん □無 □有 → 病名等 通院先 発作 □無 □有 → 頻度・様子等				
	・てんかんに関する服薬の状況 □無 □有 → 薬名および量				
	・公共交通機関の利用状況(ＪＲ、バス等利用)について当てはまるものにチェック願います。 □一人で利用できる □はじめての場所でも練習すれば利用できる □家族や友達となら利用できる □利用の経験がない				
・家庭での様子(手伝い、余暇の過ごし方等)についてご記入ください。					

*お願い：記入しましたら担任の先生をとおり相談日の一週間前までに送付してください。