熊本県立ひのくに高等支援学校　教育相談シート

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名  年　　　月　卒業 ・ 卒業見込み | ・特別支援学校  ・特別支援学級  　　　　知的学級  　　　　自閉・情緒学級  ・通常学級 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 保護者氏名 |  | 本人との  関係 |  |
| 主たる障がい | 知的障がい　視覚障がい　聴覚障がい　肢体不自由　病弱 | | |
| 医学的診断名 |  | | |
| 療育手帳 | 有　（Ｂ２・Ｂ１・Ａ２・Ａ１）　　・　　無 | | |
| 学校見学 | 見学済み　…（　　　　　回目、いつ　　　　　　頃）  本日見学 | | |
| 本校教育の  理解について | ※本欄は記入不要です。 | | |

※以下は記入不要です

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教育相談日 | 年　　月　　日 | 担当者 |  |