

ひろしまけんりつしょうばらとくべつしえんがっこうきょういくそうだんうけつけひょう
 平成23年度 広島県立庄原特別支援学校 教育相談受付票

- 義務教育に係る入学転学の御相談は、初めに、地域の教育委員会に御連絡ください。
- 高等部入学に係る教育相談は、学校を通じてお申込みください。
- 教育相談の際には、お手持ちの療育手帳等を御持参ください。
 【お問い合わせ：庄原特別支援学校（0824）72-5111】



教育相談日	平成 年 月 日 曜日 時 分～	担当者：(※ 来校時記入)
相談者氏名 (お子様)	ふりがな	
保護者氏名		
現住所・連絡先	〒 _____ 電話番号 () -	
在籍校(園) 学級・連絡先等	立 学校(園) 年 組	担任氏名： 通常の学級 特別支援学級(弱視、難聴、知的、肢体、病弱・身体虚弱、言語、自・情) (年) 電話番号 () -

相談者(お子様)について

生年月日	へいせい (平成)	ねん 年	がつ 月	にち 日	さい 歳
性別 (男 女)	利き手 (右 左)	メガネ (有 無)	補聴器 (有 無)		
療育手帳	(有 無)	(判定 ㊤ A ㊤ B)	(年 月交付)		
身体障害者手帳	(有 無)	(種 級)	(年 月交付)		
精神障害者手帳	(有 無)		(年 月交付)		

(※ この欄は、可能な範囲で御記入ください。)

- 好きなこと・楽しみなこと
- 困っていること・心配していること
- 本人、保護者の願い・やりたいこと