

教育相談申込用紙

***この資料は「秘密」扱いとなります。必要事項を記入又は該当箇所を○で囲んでください。**

記入日(西暦) 年 月 日)

ふりがな				男 ・ 女
本人氏名				
生年月日	西暦 年	年齢	歳	
	月 日	学校・学年	校 年生	
住所	〒 _____			
電話番号				
家族構成	本人から見た続柄（年齢・職業・学年など） ＊同居の方は続柄に○をつけてください			
	例：４人暮らし ♂(40・会社員) ♀(38・主婦) ⊕(本人)(12・小6) 弟(5・年長)			
当センターでの 教育相談のきっかけ 該当する番号に ○をつけてください (複数回答可)	１．() にすすめられて ２．電話相談の際にすすめられて ３．ホームページで見つけて ４．その他()			

①本日来られた方はどなたですか？

(本人、父、母、他)

②ご相談内容を教えてください

(お困りの事について、いつから、どのように等、できるだけ詳しくお書きください)

③これまでに学校や医療機関、その他の相談機関等と言われたことや、そこでの対応を教えてください(できるだけ詳しくお書きください)

④ご相談内容(お困りの事)に、今までに誰が、どのように対応されてきましたか？

⑤もし、ご相談内容(お困りの事)が落ち着いているときがあるならば、それはどんな時ですか？

⑥ご本人の「いいところ」はどんなところですか？