高等部入学希望者事前教育相談資料（担任）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  生徒氏名 | |  | 性別 |  | 中学校名 |  | | |
| １ | 中学３年時の履修教科または教育課程 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ２ | 本人の住所・電話番号等 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ３ | 障がいの程度、医療的な配慮 | | | | | | | 写真貼付欄 |
| ①　療育手帳の有無：  ②　診断名：  ③　障がいの状態、医療的な配慮： | | | | | | | |  |
| ４ | 志望の動機（本校高等部に期待すること） | | | | | | | |
| ①　本人、保護者：  ②　担任： | | | | | | | | |
| ５ | 中学校での学校生活について（課題等があれば、具体的に明記してください。） | | | | | | | |
| ① 生活面：  ② 学習面：  ③ 性格、行動面：  ④ 出欠状況： | | | | | | | | |
| ６ | 家族構成及び家庭生活について | | | | | | | |
| ①　家族構成及び家庭生活の様子（余暇の過ごし方、趣味等、家庭的な問題となること等々）  ②　要保護・準要保護　（該当する場合は、○をつける） | | | | | | | | |
| ７ | 諸検査結果（中学校入学以降に実施した結果） | | | | |  | | |
|  | | | | | | Ｓ−Ｍ社会生活能力検査  ＳＡ：　　　　　　　　　実施者：  ＳＱ：　　　（　　年　　月　　日実施） | | |
| ８ | 通学方法 | | | | | | | |
| ①　現在：  ②　高等部入学後： | | | | | | | | |
| ９ | 将来の進路希望等 | | | | | 10 | 他校受験等の予定 | |
|  | | | | | |  | | |