**教育相談票（私立保育園記入用）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入年月日　　　令和　　年　　月　　　日　記入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談者 | 園名 |  | 電話番号 | －　　　－　　　　（　　　市　） |
| 窓口者  名前 |  | 役職　：　□コーディネーター□学級担任  　　　□その他（　　　　　　　　　） | |
| 相談対象 | 学年  （年齢） | 年　　（性別：　）  （　　歳） | 主たる  障がい |  |
| 相談  概要 | * 校内研修　テーマ・目的（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   □個別相談　 ・行動上の問題　・コミュニケーション　・集団参加　・教科指導  ・保護者との連携　・校内体制　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 子どもの  様子 | （名前のイニシャル　　　　　） | | | |
| 相談内容 |  | | | |
| 現在の対応  （具体例） |  | | | |

　＊個人情報は記入しないで下さい