

令和8年度 福島県立あだち支援学校高等部入学者選抜事前教育相談資料（担任）

教育相談日：令和7年 月 日（ ）

記録者：_____

ふりがな 生徒氏名		在学中		(特別（ ）・通常）		
1	本人の住所			2	電話番号等	
3	障がいの程度、医療的な配慮等				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	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	家庭生活について					
① 家族構成 ② 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）						
7	諸検査結果（医療機関等の実施結果）			諸検査結果（在籍校の実施結果）		
実施者： (平成・令和 年 月 日実施)			実施者： (平成・令和 年 月 日実施)			
8	通学方法					
① 現 在： ② 高等部入学後：						
9	将来の進路先等			10	他校受験等の予定	
				有 無		