相　談　受　付　票

受付番号　（No.　　）

沖縄県立八重山特別支援学校

受付日時	令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分	対応者	
相談形態	① 教育相談(電話・来校・訪問)　② 学校訪問　③ 資料・情報提供 ④ その他（　　）		
相談者	氏　名	匿名希望	対象者との関係
対象者	氏　名	男 ・ 女	匿名希望
	所　属	保/幼/小/中/高 在宅/施設(入/通)	
	住　所		
	☎	その他／手帳の所持	
相談主訴	① 養育　② 障害や発達の状態　③ 就園・就学・転学　④ 学校教育　⑤ 早期教育 ⑥ 進路　⑦ 視・聴・心理検査　⑧ 学校見学　⑨ 体験入学　⑩ 児童生徒の指導 ⑪ 訓練見学等　⑫ 教材・教具　⑬ 家庭支援　⑭ モニタリング　⑮ コンサルテーション ⑯ 校内研修への参加　⑰実践研究　⑱その他 【内容・子どもの様子と学校側の具体的対応など】		
過去の相談歴	（有/無）		
紹介機関	（有/無）		
処理状況 （済・継続）	【内容】		
	【連携機関】		

※太枠の中をご記入下さい