

# 教育相談事前アンケート

このアンケートは教育相談を行う際に参考とさせていただくものです。  
お子さんに関して、ご記入いただける範囲でご回答ください。

1 由比ガ浜中学校（仮称）への転入学を希望する理由をお書きください。

2 現在の登校の状況についてお書きください。

（登校しづらくなった時期・きっかけ・現状・学校職員との関わり等）

3 現在主に学んでいる場所や状況について教えてください。

4 ご家庭での様子についてお書きください。（何をして過ごしているか等）

5 関連機関との連携について ※該当項目に○を付けてください。

① 学校以外に相談している機関が（  ある  ない ）

② ①で「ある」と回答した場合の相談先（複数選択可）

（  教育センター  医療機関  フリースクール  その他 ）

③ ②で「その他」を選んだ方は具体的に教えてください。

6 教育相談で相談したいこと

在籍校 \_\_\_\_\_ 学校 学年 \_\_\_\_\_ 年

お子さんの氏名 \_\_\_\_\_

在籍校へ10月18日までに提出してください

