

## 高校の記録②

記入者

高校 年生時の記録

記入日

年 月 日

学校名	高校		担任の先生	
教育相談	<input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 校内・ <input type="checkbox"/> 校外） <input type="checkbox"/> なし		教育相談 担当者名	
<input type="checkbox"/> 発達支援センター えぶりい <input type="checkbox"/> 南加賀保健福祉センター <input type="checkbox"/> 相談支援専門員 <input type="checkbox"/>				
スクールカウンセラー対応	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	カウンセラー名		
生活習慣	1年前と比べて出来るようになったこと			
	今、取り組んでいること			
	お手伝いが必要なこと			
学 習	好きな教科・活動			
	苦手な教科・活動			
運 動	好きなこと			
	苦手なこと			
友だち関係 (人とのかかわり)	仲の良い友だち			
登下校時の様子	交通手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 家族の送迎 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車			
部活動			顧問の先生	
その他				

年月日	出 来 事