

こどもサポートネット連絡票

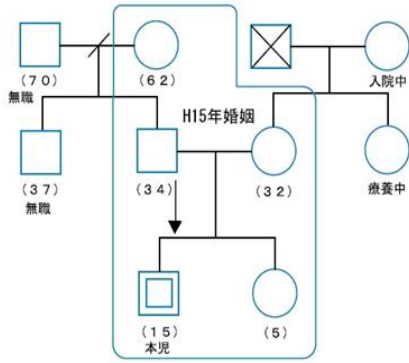
作成 年 月 日

管理番号 —

(1)こども	氏名	ふりがな	生年月日	平成 年 月 日 () 歳	日常使用する言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 日本語以外 () 語	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	就学状況	() 小・中学校・園 年 組			
住所				電話			

(2)家族状況 ※生徒連絡カード等より判明している事項	氏名	ふりがな	こどもからみた続柄	生年月日	年 月 日	日常使用する言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 日本語以外 () 語
		住所	電話				
	氏名	ふりがな	こどもからみた続柄	生年月日	年 月 日	日常使用する言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 日本語以外 () 語
		住所	電話				
	氏名	ふりがな	こどもからみた続柄	生年月日	年 月 日	日常使用する言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 日本語以外 () 語
		住所	電話				
	氏名	ふりがな	こどもからみた続柄	生年月日	年 月 日	日常使用する言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 日本語以外 () 語
		住所	電話				
氏名	ふりがな	こどもからみた続柄	生年月日	年 月 日	日常使用する言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 日本語以外 () 語	
	住所	電話					

ジェノグラム(家族図/親族関係図)



こども	<input type="checkbox"/> 児童虐待(身体的・性的・ネグレクト・心理的)	障がいの有無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無
-----	---	--

スクリーニングシートからの転記	気になる○、特に気になる●																												
	学級での状況等										家庭状況について					保健室関係			事務室関係										
	不登校				忘れ物(宿題含)	服装・身だしなみ	いじめ(被害)	いじめ(加害)	友人関係	暴力行為	怪我(校内・外)	学力	言葉使い	授業中の様子	内・外	その他問題行動(校内・外)	部活動での課題(中学校のみ)	家庭環境	家庭生活	家庭との連携	保護者からの問合せ	虐待の疑い	家族の世話	家事分担	発育	う歯・疾病の未受診	保健室への来室	要保護・準要保護	諸費・給食費納入状況
欠席	遅刻	早退	別室登校	関係機関																									

(その他・備考)

