

教育相談票（小・中学生用）

五泉市教育委員会

ふりがな 氏名		男 女	年 月 日生 (歳)	ふりがな 保護者		続 柄	
住所				電話 <small>(携帯など 日中連絡が とれるもの)</small>			
在籍校	学校 年 組						
家 族 構 成	氏 名	年 齢	続 柄	氏 名	年 齢	続 柄	
ご 相 談 の 内 容							

※本用紙および相談内容について在籍する学校と共有することに（ 同意します ・ 同意しません ）

サイン: _____ (自筆)

面談の記録（担当者が記入）

日 時	面談の概要