

相 談 記 錄 書

年 月 日	2000/00/00()		相談時間				
相談対応者			相談回数	新規 · _____ 回			
相談者	本人・父・母・祖父・祖母・叔父・叔母・兄弟・親族・友人知人・その他 ()						
相談者氏名		年齢	歳	性別	男 · 女		
相談者住所							
相談者電話番号							
対象者氏名		年齢等	歳	S · H	年	月	日生
対象者学校情報	学校	年 組		性別	男 · 女		
対象者住所							
対象者電話番号							
家族構成							
相談歴							
関 係 機 関 連 携	年 月 日	関 係 機 關	連 携 内 容 等				
備 考							

相談対応記録											

相談種別												
不登校	いじめ問題	暴力行為	児童虐待	友人関係	不良行・為	家庭環境	教職員との関係	心身の保健	学業・進路	発達障害等	LGBT・性的マイノリティ	その他の内容