

面談担当 \_\_\_\_\_

面談日 \_\_\_\_\_

面談シート 西暦 年 月 日

\* お子様のお名前 ( ) 生年月日 (西暦 年 月 日)

\* お子様の学年 (小・中 年) 男・女 不登校期間 ( 年 ヶ月)

\* お母様のお名前 ( ) 生年月日 (西暦 年 月 日)

\* ご住所〒 都 道

府 県 市

\* 最寄駅名 ( 線 駅) 徒歩 バス 分

\* 携帯電話番号 ( ) 御自宅 ( )

\* 携帯メールアドレス ( )

\* 家族構成 (お名前。年齢。学年)

\* これまでに受けられた指導機関 (カウンセリング。医療機関。本等)

\* お母様の心配な事柄

\* お子様のこれまでの経緯と現在の状況を2頁目にお書きください。