（様式２）　　　　　　　　　　　　**相談内容記録表**

相談日　令和　　年　　月　　日

時　間　　　：　　～　　：

記載者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒名 |  | 学科学年 | ○○科○○年 | （担任） | 　　　科（　　　　）先生 |
| 相談の内容等 | 【注意事項】１　本記録表は、各学校で厳重な管理下において５年間保管すること。２　相談内容は、具体的に記載すること。 |
| 情報共有の範囲 | 可　　　担任　　（　　　　）先生　　保護者　　友人（　　　　　）　　不可　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応 | ○○先生へ相談、教育相談部会で報告　等 |
| 備考 |  |

※　「情報共有の範囲」は、相談内容をどの範囲までの共有を希望するかを確認し、該当するものに○をつける。

※　時間については、相談の時間のみでなく、勤務時間を記載してください（年間40時間以内）

（様式２）　　　　　　　　　　　　**相談内容記録表**

相談日　令和　　年　　月　　日

時　間　　　：　　～　　：

記載者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒名 |  | 学科学年 | ○○科○○年 | （担任） | 　　　科（　　　　）先生 |
| 相談の内容等 |  |
| 情報共有の範囲 | 可　　　担任　　（　　　　）先生　　保護者　　友人（　　　　　）　　不可　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応 |  |
| 備考 |  |

※　「情報共有の範囲」は、相談内容をどの範囲までの共有を希望するかを確認し、該当するものに○をつける。

※　時間については、相談の時間のみでなく、勤務時間を記載してください（年間40時間以内）