

○本人にかかわる基本事項

初回記入者氏名：		初回記入年月日：H 年 月 日	
担任氏名	1年：	2年：	3年：
ふりがな 生徒氏名			性別 () 生年月日 平成 年 月 日
出身中学校	立 中学校 電話 ()		
生徒住所	〒 -		
保護者 (続柄)	()	緊急連絡先	
保護者住所	〒		
家族構成	続柄	氏名	職業・学校等
医療機関		診断等	
通院の有無〔有・無〕 医療機関名： 主治医：		医師による診断の有無〔有・無〕 診断名： 診断年月：平成 年 月 手帳：	
通院の状況：		服薬の状況：	
生育歴・療育・教育の状況等			
生育歴			
療育・教育 の状況			
検査結果等			

○保護者・中学校からの引き継ぎ事項

高校入学時の本人・保護者から	
本 人	保 護 者

※入学時の希望だけでなく、本人の特徴にかかわること（得意なこと、苦手なこと、落ち着く場所や方法、パニックになった時の対応等）を記入しておく。

中学校（その他関係機関）からの引継事項		
	本人の様子	今まで行われてきた支援
学 習		
行 動		
対 人		
そ の 他		

※対象となる生徒の実態に応じて、記入欄の内容、幅は変更してください。

平成 年度～ 年度 ○○立○○高等学校 個別の教育支援計画 No.2

記入年月日 平成 年 月 日 記入者氏名 ()

生徒氏名： 年 ()

現在の様子及び支援 (○保護者、※他の機関からの連絡事項も含む)	
	現在の様子 (取組)
学 習	
行 動	
対 人	
そ の 他	
将来の生活・現在の生活についての希望 (将来◎・現在○)	
本 人	保 護 者

支援の目標 (長期◎・短期○)

記入年月日 平成 年 月 日

記入者氏名 ()

生徒氏名： 年 ()

支 援 内 容		
	現状と課題	具体的な配慮・対応・支援策
現在の課題	状況 背景	担任・学年団 学校 家庭 その他
学校	学 習 行 動 対 人 そ の 他	
家庭		
地域		
関係機関		
支援会議の記録		
〔日時〕 年 月 日	〔参加者〕	〔協議内容、確認事項等〕
支援内容の評価		