

高等部 進学相談資料

(保護者記入用)

年 月 日

本 人	フリガナ 氏 名		男 女			学校	年
現住所				生年月日 年 月 日生 歳			
保護者 氏名			続柄 ()		電話番号		

家族構成
(同居されている方)

保育歴	保育所(園)、幼稚園名	特別支援学級入級について 小学校 なし あり (年間) 中学校 なし あり (年間)
教育歴	小学校、養護学校名	
	中学校、養護学校名	

○体や心の育ちについて、障害に気づかれた時期や発達の様子、変化の様子など、それぞれの時期についてご記入ください。

乳児期	・首すわり (月)	・始 歩 (才 月)	・寝返り (月)	・人見知り (才 月)	・お座り (月)	・後追い (才 月)	・はいはい (月)	・初語(「マンマ」等) (才 月)
-----	------------	-------------	-----------	--------------	-----------	-------------	------------	--------------------

保育所(園) 幼稚園	
小学校	
中学校	

○今まで及び現在、病院や関係機関で受けた診断や検査および治療や指導内容についてご記入ください。

期 間	病院や関係機関名	診断名	治療内容(投薬など)、検査結果と指導内容など

手帳 交付	身体障害者手帳	有 無	障害名 (種 級)
	療育手帳	有 無	障害の程度 (A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2)
	精神障害者保健福祉手帳	有 無	障害の程度 (級)

(本人氏名

)

○ 高等部の教育内容・取り組みなど、進学相談で特にお聞きになりたいこと・相談したいことについてご記入ください。