就学•教育相談面談票

					記入日	令和6年	Ē	月	日
,	本人の氏	(ふりがな) 名							
	診断・ 判定等								
障がいの状況	障がい	主障がい							
	の状態・	 併せ有す ·· 	視 覚 病 弱 知 的	有(有(有()	無無無	
況	程度	る障がい …	肢 体 自閉症等 その他	有(有(有(有()	無無無	
	育歴	・乳幼児期(特 ・学校歴 <u></u>	記事項が	あれば、ご記 幼稚園 小学校 中学校	記入くださ	(v)	保育	園	
指導	尊の状況	機関を	ごも医	期 間 3.4~H30.3	言語療法	指 導去	内	容	
通院の状況		機 関 名 例) 名古屋大学附属病		期 間). 4~R2. 3	マッピン	治療	内	容	
地位	/L V Z 4/N {J/L								

	身体 •	身体的特徴や健康上の留意事項があれば、ご記入ください。
	健康	
発		特記事項があれば、ご記入ください。
\.	身辺 自立	
達		
の		・日常生活で用いるコミュニケーション手段についてご記入ください。
状	コミュ ニケー	・対人関係について、現在の状況や特記事項をご記入ください。
1/\	ション	「外八角原に リバー、先任の仏仏 (村山事項をこれ人 (たらい。
況		
	学習 状況 (小中高 のみ)	好きな教科や苦手な教科、家庭学習の状況、心理テストの結果等をご記入ください。
進路希望		
通学方法 希望		自家用車 ・通 学 付添・自力 徒歩 自転車 JR(区間 ~) 私鉄(区間 ~) バス(区間 ~)
該当に○		· · · · · · · · / E-181
該	当に〇	所要時間 (時間 分)