|  |
| --- |
| **令和５年度 　教育相談調査用紙【小・中学部】**海津特別支援学校相談日　令和　　年　　月　　日　　　記入者氏名（　　　　　　　　　 ） |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  　　　　 | 学部 | 小・中 |  番号 |   |  相談項目 |  　相談・就学・進学・転学・その他（　　　　　　　） |  |
| 児 童 ・生 徒 | ふりがな氏　名 |  　   | 性　別 | 男　・　女 |
| 現 籍 校 |  　　　　　　　　  　　　  |  担任名 （担当名） | 　　 |
|  |  |
| 現 住 所 |  |  自宅電話 |  |
| 生年月日 | 平成　 年　 月　 日 |  年　齢 |  満　　 　歳 |
| 保 護 者 | ふりがな氏　名 | 続柄（　　　　　 ）   |
| 連 絡 先 | － － 　　 （ ） |
| 家族構成 |  |
| 障害種別 | 知的　・　肢体　・　病弱　・　精神 |
| 障がい名等 |  |
| 手帳の有無 | 療育手帳　無・有　程度（　　　　）　　身障者手帳　無・有　区分（　　級　種）※療育手帳は　　　　年　　　月更新 |
| 服　　 薬 | 無 ・ 有 （薬名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 医療的ケア | 不要 ・ 要（具体的内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
|  通学方法（予定） |  スクールバス ・ 自家用車送迎 ・ 公共交通機関 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 |
| 関係諸機関 |  【通院・治療状況、センター、リハビリ　等】・・ 【諸検査の記録】・検査名（　　　　　　　　　）　検査日　　　.　　．　　　　（　　　歳　　か月）　検査結果（　　　　　　　　　　） |
| 配慮、周知事項 |  【安全面、行動　等】 |
| 主　訴(要望事項) |  |
| 本日の相談者 | 本人　　父　　母　　担任　　市町村教育委員会　　その他（　　　　　　　） |
|  本校への入学希望 |  １ 強く希望する　 ２ 希望する 　 ３ 迷っている 　４ 希望しない |
|  他校の教育相談等 |  |