

<別紙2>保護者が記入し、当日 持参してください。

令和8年度 就学・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・令和	年	月	日	年齢	満
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:)						
アレルギー	無・有 ()						
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							