

令和7年度 肢体不自由部門高等部 夏季教育相談票										*保護者をご記入ください		
令和 年 月 日記入										記 入 者 氏 名		
ふりがな 生徒氏名						ふりがな 保護者氏名		本人との続柄 ()				
生 年 月 日		平成 年 月 日生										
現 住 所		〒 — () 中学校区								電話番号 — —		
家 族 構 成		記入例:父、母、兄(高2)、妹(中1)、祖父				在 籍 校		担任名(立 学校 年)				
						通学方法						
障害名												
障 害 者 手 帳 に つ い て												
身体障害者 手 帳		交付年月日		年 月 日		等級		第 種 級		申請中 申請希望 未申請		
療 育 手 帳		交付年月日		年 月 日		程度		A B		申請中 申請希望 未申請		
精神障害者 保健福祉手帳		交付年月日		年 月 日		等級		1 2 3		申請中 申請希望 未申請		
本 人 に つ い て												
□現在の健康面について												
てんかん発作 有 ・ 無 (未検査 ・ 脳波異常は有り)												
アレルギー 有(アレルゲン:) ・ 無												
服薬 有(1日 回服薬) ・ 無 学校での服薬 有 ・ 無												
移動 バギー ・ 車椅子(自走可 介助) ・ 歩行可()												
身体の動き ()												
姿勢 立位() 座位()												
食形態 普通食 ・ 細かくきざむ ・ ペースト状 ・ その他()												
医療的ケア 有() ・ 無												
視力 : 異常なし ・ 配慮が必要() 聴力 : 異常なし ・ 配慮が必要()												
□現時点での進路希望について、該当の番号を○で囲んでください。												
1 本校への進学のみを希望している【専願】												
2 他校への進学も検討している【併願】(学校名:)												
3 検討中である												
4 その他()												

☐ 質問したいこと、相談したいことをご記入ください。