知的二次

【保護者記入用】

# 教 育 相 談 票（知的障害）

記入日　　年　　月　　日

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>生徒氏名 | | 性別 | | 生年月日 | 平成　　年<br>月　　日 生 |
| ふりがな<br>保護者氏名 | | 続柄 | | 職業 | |
| 現住所 | 〒<br>日中連絡の取れる電話番号 | | | | |
| 現在の在籍 | 学校名（　　）<br>1　特別支援学級　【知的障害、　自閉・情緒、　その他（　　）　】<br>2　通常の学級<br>3　通級　【　言語、　その他（　　）】<br>4　特別支援学校〈　知的障害、　その他（　　）　〉 | | | | |
| 障害名（診断名等） | | 主な疾患等 | ・現在治療中の疾患　ない　ある<br>疾患名（　　）<br>・てんかん発作　　ない　ある | | |

| 療育手帳 | 身体障害者手帳 | 精神障害者保健福祉手帳 |
|---|---|---|
| A ・ B ・ なし<br>年　月　日　取得 | 級　種 ・ なし<br>年　月　日　取得 | 級 ・ なし<br>年　月　日　取得 |

| | | |
|---|---|---|
| 家族構成 | 家族（　　）人（本人含む）<br>父、　母、　兄、　姉、　弟、　妹、　祖父、　祖母、　その他（　　） | |
| 本校高等部志願の理由 | | |
| 高等部卒業後の進路希望 | 本人 | 保護者 |
| 通学方法 | 本校に入学した場合、どのように通学しますか。<br>1　自力通学　　2　保護者の送迎　　3　その他<br>自力通学の場合は具体的な方法をご記入ください。<br>（　　） | |
| その他（健康面での配慮事項や学習面での要望等） | | |

・当てはまる項目を〇で囲み、該当事項を記入してください。　学級担任とご相談の上ご記入ください。

・個人情報は目的外での使用はいたしません。