

記入例・記入の仕方

(仮称)宮城県立松陵支援学校高等部入学希望者 教育相談申込書(様式A)

	記入者名			
学 校 名 (TEL/FAX)	〇〇市立〇〇中 学 校			
	TEL (〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)		FAX (〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)	
ふりがな 生徒氏名	しょうりょう いちろう 松陵 一郎	性 別 <input checked="" type="radio"/> 男・女	生年月日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 生 (〇〇 歳)
保護者等氏名 (保証人等)	松陵 太郎 (続柄: 父)			
生徒の現住所 (連絡先電話番号)	〒 - 宮城県 (〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇) <input checked="" type="radio"/> 自宅・携帯(所有者:)			
学級担任氏名	富谷 花子	引率教員氏名	富谷 花子	
家 族 構 成	家族 (5) 人 <input checked="" type="radio"/> 父・ <input checked="" type="radio"/> 母・祖父・祖母・兄・ <input checked="" type="radio"/> 姉・弟・妹・ <input checked="" type="radio"/> その他(曾祖母) ※家族に〇			
特別支援学級 在籍の有無 ※支援学校在籍生徒 は記入不要	現在、特別支援学級に <input checked="" type="radio"/> 在籍している・在籍していない ※どちらかに〇 在籍している場合の在籍学級障害種別 <input checked="" type="radio"/> 知的・自情・肢体・病弱・難聴・弱視) ※いずれかに〇 特別支援学級入級経歴 (〇〇〇) 小学校・ <input checked="" type="radio"/> 中学校 (1) 年生の時入級			
障害名、診断名	知的障害、自閉症、トゥレット症候群 など			
療 育 手 帳	有 (<input checked="" type="radio"/> A・B) ・無 ※いずれかに〇 / 次回の更新予定 令和 8 年 8 月			
身体障害者手帳	有 (級 種) ・ <input checked="" type="radio"/> 無 ※いずれかに〇 / 次回の更新予定 令和 年 月			
精神障害者保健福祉手帳	有 (1 級 ・ 2 級 ・ 3 級) ・ <input checked="" type="radio"/> 無 ※いずれかに〇 / 次回の更新予定 令和 年 月			
生 育 歴 等	御家族・療育者から見たお子さんの性格、興味・関心の対象、これまでの様子など 性格、行動面、学習面、対人関係(友達との様子や集団での活動)、健康面 ・飽きやすいところがあるが、いろいろなことに興味を示す。 ・野球が大好きで、テレビ観戦をしたり、友達や家族とキャッチボールをしたりする。			
	治療中・経過 観察の疾患等	継続的に通院して経過を観察している もの。 ※ない場合は「なし」と記入	主な既往 疾 患 等	※入院、手術、長期治療を要した疾患等を記入
	てんかん	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	服 薬	・エビリファイ(朝:1錠、夕:1錠) など ※ない場合は「なし」と記入
	食物アレルギー	<input checked="" type="radio"/> (食品名 そば) ・無		
相談事項等	教育相談の際に聞きたいことや相談したいことがあれば御記入ください。			

記入例・記入の仕方

様式B

(仮称)宮城県立松陵支援学校高等部入学希望者 教育相談申込書

生徒氏名 松陵 一郎

1 教育相談希望日時

第1希望に「1」、第2希望に「2」、第3希望に「3」の数字を記入し、その他都合が付く日時すべてに「○」を付けてください。

なお、学校の先生にも出席いただきますので、学校との日程調整もよろしくお願いいたします。

日 程	① 9:00 ~9:50	② 10:00 ~10:50	③ 11:00 ~11:50	④ 13:00 ~13:50	⑤ 14:00 ~14:50	⑥ 15:00 ~15:50	⑦ 16:00 ~16:50
10月15日(火)							
10月16日(水)	○	○	○				○
10月17日(木)							○
10月18日(金)							○
10月21日(月)							○
10月22日(火)							○
10月23日(水)	1	○	○	○	○	○	2
10月24日(木)							○
10月25日(金)							○
10月28日(月)							○
10月29日(火)							3
10月30日(水)							○
10月31日(木)							○

2 来談者氏名等

氏 名	生徒との関係
松陵 一郎	本人
松陵 太郎	父
松陵 緑	母
富谷 花子	担任

※希望以外でも調整させていただく場合があります。