

入級申込書（特別支援学級・通級指導教室）

ふりがな 児童生徒氏名			性 別		生年月日	平成・令和 年 月 日生		
ふりがな 保護者氏名			続 柄		現住所	〒		
						電話番号		
現在の保育・ 教育機関等 （学年・学級）		新学齢児 小・中学校等 特別支援学校						
診 断 名 等		診 断 名：				服薬	有 無	
		平成・令和 年 月 日診断						
		医療機関名：						
検査結果等		検査名						
		検査結果						
		実施期日	平成・令和 年 月 日			実施機関		
手 帳	身体	有 無	級 （平成・令和 年 月 日 交付）					
		障害程度						
	療育	有 無	（平成・令和 年 月 日 交付・再判定）					
	精神	有 無	級 （平成・令和 年 月 日 交付）					
これまでの 療育経過								
健 康 上 の 配 慮								
家 族 構 成								
本 人 及 び 保 護 者 の 願 い		[本人]						
		[保護者]						
学 習 面		うまくいっている状況				つまづいている状況と必要な支援		
好きなこと 興味をもって いること								
得意なこと 長所など								

お子さんの現在の様子について

身辺処理	食事	自立 ・ ほぼ自立 ・ 部分介助 ・ 全面介助	
		偏食	ない ・ ある ()
		アレルギー	ない ・ ある ()
		くわしくご記入ください	
	着替え	自立 ・ ほぼ自立 ・ 部分介助 ・ 全面介助	
		くわしくご記入ください	
排泄	自立 ・ ほぼ自立 ・ 部分介助 ・ 全面介助		
	くわしくご記入ください		
言葉 (表出)	日常会話可 ・ 二語文程度 ・ 単語程度 ・ 発生程度 ・ 発声なし		
	現在の話し言葉で気になることがありますか。		ある ・ ない
	言葉（表出）の様子についてくわしくご記入ください		
言葉 (理解)	日常会話可・二語文程度・単語程度・難しい		
	本人へ伝えるために工夫されていることなどをご記入ください		
日本語以外での生活経験はありますか（ある ・ ない）【 】語 ある場合⇒生活期間（ 歳～ 歳） 日本語でのコミュニケーションの状況をご記入ください			
移動面	自立 ・ ほぼ自立 ・ 部分介助 ・ 全面介助		
	移動の様子や配慮が必要なことがあればご記入ください		
集団行動	参加可能 ・ 部分参加（支援があれば参加できる） ・ 難しい		
	具体的な状況をご記入ください		
視力	眼鏡使用 ある ・ ない		
	気になることがあればご記入ください		
聴力	補聴器使用 ある ・ ない 人工内耳装用 ある ・ ない		
	気になることがあればご記入ください		
利き手	右利き ・ 左利き ・ 未確立		
医療的 ケア	あればご記入ください		

