

小牛田高等学園 入学相談申込書 (NO. 1) 【記入例】

		担任氏名	小牛田花子			
		保護者氏名	美里太郎			
中学校名 (電話番号)	〇〇市立〇〇 中学校 電話 (〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇)					
中学校所在地	〒 (〇〇〇 - 〇〇〇〇) 宮城県 〇〇市〇〇△丁目〇番〇号					
ふりがな 生徒氏名	美里一郎	性別 (男)女	生年月日	平成〇〇年〇月〇日 生 (〇〇歳)		
保護者氏名 (保証人等)	美里太郎 (続柄: 父)		電話番号 (0000 -00-0000)			
来談保護者氏名 (保証人等)	実際に教育相談に来る方の名前 (続柄: 母) 美里花子					
家族構成	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
	美里太郎	父	45	美里梅	祖母	75
	美里花子	母	45			
	美里一郎	長男	15			
	美里二郎	次男	13			
	美里小梅	長女	10			
生徒の現住所	〒 (〇〇〇 - 〇〇〇〇) 宮城県 〇〇市〇〇△丁目〇番〇号					
学級担任氏名	小牛田花子		引率教員氏名	小牛田花子		
特別支援学級 在籍の有無	現在特別支援学級に <u>在籍している</u> ・ 在籍していない ※どちらかに○ 在籍している場合の障害種別 <u>知的</u> ・ 情緒 ・ 肢体 ・ 病弱 ・ 難聴 ・ 弱視 ※いずれかに○					
特別支援学級 入級の経歴	(〇〇) 小 ・ <u>中学校</u> (〇) 年生の時入級					
転・編入学歴等	平成〇〇年 〇〇月 ~ 〇〇年 〇〇月 (〇△ 小) 学校 平成〇〇年 〇〇月 ~ 〇〇年 〇〇月 (□〇 中) 学校					
障害の状況	記入例: 知的障害, ADHD, 自閉症など					
診断機関名	記入例: 〇〇病院, 〇〇児童相談所など					
診断日	記入例: 平成〇年〇月〇日					
療育手帳	(有) (A ・ (B)) 無					

小牛田高等学園 入学相談申込書 (NO. 2) 【記入例】 生徒氏名 ()

生	入園までの様子 出産時，立位歩行の時期，発語，人との関わり，健康面，大きな病気等，成長の様子を記入して下さい。			
	幼稚園（保育所）での様子 性格，行動面，人との関わり，興味関心，など			
	小学校での様子 性格，行動面，学習面，対人関係（友だちとの様子や集団での活動など），興味関心，など			
育	中学校での様子 性格，行動面，学習面，対人関係（友だちとの様子や集団での活動など），興味関心，など			
歴				
等	治療中・ 経過観察 の疾患等	ない場合は「なし」を明記する	主な既 往疾患 等	ない場合は「なし」を明記する
	てんかん	<input checked="" type="radio"/> (発作回数 年に1回程度) 無	服 薬	薬の名前といつ飲むのか ○○○（朝夕）※てんかんに限定しません
	食物アレ ルギー	<input checked="" type="radio"/> 無 有の場合（ 卵，小麦・・・ ）	食物アレルギー 対応の状況	※学校での対応の状況を記入して 下さい
ご家族・養育者側から見たお子さんの性格，興味の対象 <ul style="list-style-type: none"> ・いろいろなことに興味を示すが，飽きやすいところがある。 ・サッカー，野球が大好きでテレビで観たり，球場に行ったりすることもある。 				
相談事項 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ご記入下さい。				

入 学 相 談 希 望 日

入学相談希望日	平成30年10月 日 ()
---------	----------------