

中学部教育相談申込書（保護者用）

記入日 令和 年 月 日

(名まえ) _____ (ふりがな) _____

(生年月日) 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

(年 齢) _____ 歳 (学年 _____ 年生)

(保護者名) _____ 続柄: _____ (ふりがな) _____

(住 所) 〒 _____ - _____

_____ 三重県 _____

(電 話) (自宅) _____

(携帯) _____ 続柄 (_____)

(所 属) (_____) 小学校・中学校

その他 (_____)

○お子さんのことについてお聞かせください。

(疾患名) _____

(主障害) _____

(手 帳) 療育手帳 (A1、A2) 身体障害者手帳 (_____ 種 _____ 級)

(かかりつけ病院、主治医) _____

(医療的ケア) あり なし

※ありとお答えの方 吸引 (口腔内、 鼻腔内、 気管カニューレー内部)

経管栄養 (経鼻胃管、 胃瘻、 腸瘻)

特定行為外の行為 (導尿 薬液吸入 その他 (_____))

(医療的留意点)

シャント 脱臼 発作 その他 (_____)

(服 薬) あり なし 薬の名まえ _____

(食物アレルギー) あり なし

(動物アレルギー) あり なし

(訓練等) 子ども心身発達医療センター _____

三重病院 _____

その他 _____

(食 事) 普通食 刻み食 ミキサー食 その他 (_____)

(排 泄) _____

(留意点) ※好きなこと、安全上留意することなど。

(進学先希望)

本校 他の特別支援学校 中学校の特別支援学級 その他 (_____)