

県立名護特別支援学校 志願前相談
個人資料（生活の記録）

【中学校の担任もしくは担当で記載してください。】

学校名	
記載者 (担当者) 名	

ふりがな 生徒氏名	<input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 卒業 (S・H・R) 年度
ふりがな 保護者	生徒との関係：
自宅住所 ・連絡先	連絡先 (続柄) ()

該当するものに☑ (チェック) または○で囲み、詳細はご記入ください。

在籍学級	中学校： <input type="checkbox"/> 一般学級 <input type="checkbox"/> 知的障害学級 <input type="checkbox"/> 自閉症・情緒障害学級 <input type="checkbox"/> その他 ()	出欠の記録	欠席の主な理由
	特別支援学校： <input type="checkbox"/> 一般学級 <input type="checkbox"/> 重複学級	1年:欠席日数 日	
障害種	<input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> ※ 肢体不自由 <input type="checkbox"/> ※ 病弱 ※印は令和6年度時点で本校在学児童生徒のみ	2年:欠席日数 日	
		3年:欠席日数 日	
		所持手帳	
		<input type="checkbox"/> 療育 (A1 A2 B1 B2) <input type="checkbox"/> 身体 (級) <input type="checkbox"/> 精神 (級) <input type="checkbox"/> 申請中 (手帳) <input type="checkbox"/> 所持なし	
		* 所持している手帳は全てご記入ください。	

健康状態	疾患その他 の	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	疾患名 (例: 心疾患、発達障害、てんかん等) 現在治療中や通院中ですか? (はい いいえ)	服薬	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	薬名や飲むタイミングなど
	★アレルギーが <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある → 欄内にご記入ください。					
	★運動制限等が <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある → 欄内にご記入ください。					
	★健康面・安全面において配慮が必要なことが <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある → 欄内にご記入ください。					
日常生活の様子	衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> 言葉かけでできる <input type="checkbox"/> 支援が必要 (部分 全面)				
	排泄	<input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> 言葉かけでできる <input type="checkbox"/> 支援が必要 (部分 全面)				
	移動	<input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> 言葉かけでできる <input type="checkbox"/> 支援が必要 (部分 全面)				
	対人関係	<input type="checkbox"/> 誰とでも関わることができる <input type="checkbox"/> 特定の人と関わる <input type="checkbox"/> 集団が苦手				
	自力通学	<input type="checkbox"/> できる (路線バス・徒歩) <input type="checkbox"/> できない (練習中・検討中・考えていない)				
確認事項	産業コース受検	希望する		希望しない		
	現在の志望校	第一	第二	第三		
	卒業後の進路希望					
	保証人の有無 (離島のみ)	病気や災害時に学校からの呼び出しに対応できますか。または保護者のかわりに対応できる方はいますか。 (いる (居住市町村 :)) (いない)				

※ 人数分をまとめ、「志願前相談 申込書 (一覧)」とともにご提出ください。また、こちらの書類は9月13日(金)16時必着で郵送もしくは直接提出してください