

小学部 教育相談資料（保護者記入用）

大阪府立難波支援学校 小学部

記入者	続柄（ ）	記入年月日	令和	年	月	日
-----	-------	-------	----	---	---	---

フリガナ 幼児名			フリガナ 保護者名			
性別	生年月日	相談時	通園施設名			
	平成 年 月 日	歳	幼稚園・保育園			
居住区	大阪市 区 在住		居住地小学校			
			小学校			
療育手帳	あり なし	A B1 B2	身障者手帳	あり なし	種 級	
			その他手帳	あり なし		
診断名						
健康の状態	※現在通院、加療している疾病や、活動の制限等、その他お身体のことでお伝えおきたいことをご記入ください。					
アレルギー	食物	あり なし	その他	あり	なし	
幼児の様子	※身辺自立についてや日頃のご家庭での様子、お好きなことなどをご記入ください。					
通学方法 (予定)	保護者の同伴介助通学希望		通学バス乗車希望		その他( )	
現時点の 就学先の希望	本校への就学しか考えていない。					
	他校への就学と併せて本校への就学も検討している。					
	現時点で希望 する順に番号を つけてください。	}	本校(難波支援学校)			
			大阪教育大学附属特別支援学校 小学部			
居住区域の小学校への就学( )						
その他 [ ]						
〈その他、何かございましたら ご記入ください〉						