

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				フリガナ			
幼児名				保護者名	続柄（ ）		
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			
				区 小学校			
療育手帳	あり・なし	A ・ B1 ・ B2		身体障がい者手帳	あり・なし	種 級	
				その他の手帳	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、お身体のことで伝えておきたいことをご記入ください。						
食物アレルギー （アレルゲン）	（ あり ・ なし ）			他のアレルギー （アレルゲン）	（ あり ・ なし ）		
幼児の様子	※更衣・食事・排泄の様子やお家での過ごし方、気になる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				
その他（学校選択、私立等）〔 立 小学校〕							

〈その他、何かございましたら ご記入ください〉	
------------------------------------	--