

大阪府立難波支援学校 中学部

記入者	続柄()	記入年月日	令和 7 年 月 日
-----	-------	-------	------------

フリガナ		フリガナ			
児童名		保護者名			
性別	生年月日	相談時			
	平成 年 月 日	歳			
居住区	大阪市 区 在住		在籍校		
			区 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ご伝えて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	食物以外	あり なし	
児童の様子					
※身辺自立についてや日頃のご家庭での様子、好きなこと、などご記入ください。					
通学方法 (予定)	通学バス	保護者の同伴介助通学	自主通学		
現時点の 進学先の希望	1. どちらかに○をつけてください。				
	本校への進学のみ希望している。		他校への進学と併せて検討している。		
	↓				
	2. 1で「他校への進学と併せて検討している。」に○をつけた方は、現時点で希望する順に番号をつけてください。				
	本校(大阪府立難波支援学校)				
	大阪市立の中学校()				
	大阪教育大学附属特別支援学校				
その他()					
【 その他、何かございましたらご記入ください 】					