

高等部 出願前教育相談予備調査票

記入年月日 令和 年 月 日

ふりがな 生徒氏名	男 女	ふりがな 保護者氏名 (続柄)	()
生年月日	平成 年 月 日生		()
住 所	〒 倉敷市 TEL		
家族構成	例: 父、母、きょうだい(妹中1など)、祖父、祖母	在籍校	市立 学校 担任名()

※当てはまる所に○をつけてください。例: 有 (A) (A)・ B)

療育手帳	有 (A ・ B) ・ 無 (申請中 申請予定 未申請)		交付年月日 年 月 日			
			次回更新日 年 月 日			
精神障害者 保健福祉 手帳	有 (1 ・ 2 ・ 3) ・ 無 (申請中 申請予定 未申請)		交付年月日 年 月 日			
身体障害者 手帳	有 ・ 無	有の場合: 交付年月日 年 月 日	等級: 第 種 級 障害名:			
受給者証	有 ・ 無	有の場合: 利用サービス内容＝				
検査の記録	実施日	年 月 日	検査名 結果	IQ	検査機関	

高等部進学のための目的 本人: 保護者:	
将来の希望(一般就労の場合は、可能な限り職種も)	
本人の課題	
興味のあること・好きなこと・得意なこと	
気になること(行動面・健康面)	
●通学方法 自転車 徒歩 公共交通機関 保護者送迎 その他()	
●経路(公共交通機関の場合のみ記入) ()	
●通学練習について 練習していない 練習中(回くらい) ひとりで行ける 入学までに [できる たぶんできる できるかどうか不安]	
併 願	なし あり (学校名:)
その他	

担任確認印	
-------	--