

プロフィール

記入日： 年 月 日 / 記入者：

氏名	(ふりがな)		男 ・ 女	生年月日	年 月 日			
住所	(最寄り駅)			緊急連絡先	(住所)			
					TEL:		TEL:	
					FAX:		FAX:	
現在の 状況	勤務先 (学校：担任)							
	所在地			TEL:		FAX:		
家族 構成	氏名：			続柄：		(同居・別居)		
	氏名：			続柄：		(同居・別居)		
	氏名：			続柄：		(同居・別居)		
本人の状態								
障がい・発達の状況	生育歴 学歴・ 免許・ 資格	年 月～ 年 月 (機関名)		相 談 機 関	相談日 (期間)		相談機関名	
		年 月～ 年 月 (中学校)						
		年 月～ 年 月 ()						
		年 月～ 年 月 ()						
		(免許・資格)						
	手帳	有・ 無	(種類・取得年月日・級/程度)		主な障がい (診断名)：			
					診断時期 (年 月 日)			
					重複障がい (診断名)：			
	治療 歴	医師から注意するように言われている傷病						
		傷病名		医療機関・主治医 (治療の状況)				
		治療 (年 月)		通院中 (年 月～ 回/月)				
服薬の状況								
乳幼児期～学齢期における特記事項								
その他の特記事項								