

保護者用

(小・中学校の就学・進学相談時に記入のうえご持参いただく等、ご活用ください)

就学支援シート

(記入日 年 月 日)

ふりがな		年 齢	性 別
名 前		歳	男 ・ 女
保護者名		生 年 月 日	
		年 月 日生	

手帳の所持	手帳の種類	取得年月日	判定・等級
	療育手帳 【有・無】	年 月 日	判 定
	身体障がい者手帳【有・無】	年 月 日	種 級
	精神障がい者保健福祉手帳 【有・無】	年 月 日	級

障がいの情報	障がい名 (診断名)	
	状 況	
関係機関	病 院 名 (主治医等)	
	療 育 機 関	
	幼稚園・保育所 認定こども園名	

基本的情報	得意なこと 好きなこと	
	苦手なこと 嫌いなこと	
	配慮すべきこと その対応	
	その他	

(大阪市教育委員会)