

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)				
	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						