

㊟ 高等部用 (担任の先生が御記入ください)

ふりがな		学 年	性 別	生年月日
生徒氏名				
現住所 電話番号	〒 京都府 () -			
学校名		引率担当 氏名		特別支援学級在籍 有・無
障害の状況				
発達・障害の様子	障害名、発達・障害について			
身体の様子	肢体障害の有無 (有・無) 部位: 状況: 発作の有無 (有・無) 服薬の有無 (有・無) その他健康に関すること(アレルギーなど)			
生活の様子 (身辺自立、すきなもの、こだわり等)				
対人関係・社会性 コミュニケーション、等の様子				
学習の 内容・程度 できることに○を つけてください	国 語	()年生程度を学習中 ひらがな(読み・書き) 漢字()年生程度 / 文章理解 ()年生程度 その他()		
	数 学	()年生程度を学習中 たし算(9まで・くり上がり・筆算・加減の文章題・九九・割り算) その他()		
	その他	好きな教科・苦手な教科など特徴的なこと		
出席状況	例:2年生は○日出席している。週1回午前中のみ別室に登校している。等			
指導上の課題	例:集団授業への参加が難しい。指導者の指示が受け止めにくい等			
個別相談の希望 (○をつけてください)	あり		なし	