



# 所 属



年度	所属・在籍等	学年等	学級等	担任・担当
年度		0歳		
年度		1歳		
年度		2歳		
年度		年少	組	
年度		年中	組	
年度		年長	組	
年度	小学校	1年	通常（ ）組 特別支援（ ） 通級指導教室（ ）	
年度	小学校	2年	通常（ ）組 特別支援（ ） 通級指導教室（ ）	
年度	小学校	3年	通常（ ）組 特別支援（ ） 通級指導教室（ ）	
年度	小学校	4年	通常（ ）組 特別支援（ ） 通級指導教室（ ）	
年度	小学校	5年	通常（ ）組 特別支援（ ） 通級指導教室（ ）	
年度	小学校	6年	通常（ ）組 特別支援（ ） 通級指導教室（ ）	
年度	中学校	1年	通常（ ）組 特別支援（ ） 通級指導教室（ ）	
年度	中学校	2年	通常（ ）組 特別支援（ ） 通級指導教室（ ）	
年度	中学校	3年	通常（ ）組 特別支援（ ） 通級指導教室（ ）	

中学校卒業後進路	
----------	--



# プロフィール



ふりがな		性別	男・女
氏名		生年月日	年 月 日生
住所	〒 - - 愛知県知多郡		
連絡先	電話：自宅 - - : 携帯 - -		
家族構成 (本人を除く)	続柄	氏名	生年月日(西暦)
			年 月 日生
			年 月 日生
			年 月 日生
			年 月 日生
			年 月 日生

## 生育歴 (チェックをつけましょう)

<出産の状況>

正常分娩    帝王切開    吸引分娩    鉗子分娩

逆子    仮死    保育器使用

その他 ( )

在胎週数 ( ) 週      出生時体重 ( ) g

離乳食開始 ( ) か月      首の据わり ( ) か月

寝返り ( ) か月      お座り ( ) か月

はいはい ( ) か月      歩き始め ( ) か月

言葉の出始め ( ) か月…言葉 ( )

人見知り    有 ・ 無      あと追い    有 ・ 無

主な養育者(複数回答可)

父親    母親    祖父    祖母    その他 ( )

<乳児期の様子>

.

\* お子様の成長の様子を簡潔に記しておきましょう。





# 健康診断の記録



保健センターの指導	
乳児健診 ( ) か月	(    年   月   日 ) ・ 場 所 (                      )
1 歳半健診	(    年   月   日 ) ・ 場 所 (                      )
(    ) 歳児健診	(    年   月   日 ) ・ 場 所 (                      )
(    ) 歳児健診	(    年   月   日 ) ・ 場 所 (                      )
(              )	(    年   月   日 ) ・ 場 所 (                      )

\* 健診時に気になったことを記しておきましょう。



# 診断と手帳



## 病院・専門機関とのかかわり

開始年月日	病院・専門機関	担当者・連絡先	終了年月日
		Tel ( )	
		Tel ( )	
		Tel ( )	
		Tel ( )	
		Tel ( )	
		Tel ( )	

### 診断

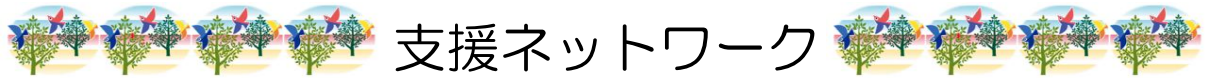
診断名	
年月日	
場所	
診断者	
服薬	
診断名	
年月日	
場所	
診断者	
服薬	
診断名	
年月日	
場所	
診断者	
服薬	

### 障害者手帳

身体障害者手帳 有・無	
級	年 月取得
級	年 月取得
級	年 月取得
療育手帳 有・無	
判定	年 月取得
判定	年 月取得
判定	年 月取得
精神障害者保健福祉手帳 有・無	
級	年 月取得
級	年 月取得
級	年 月取得







# 支援ネットワーク

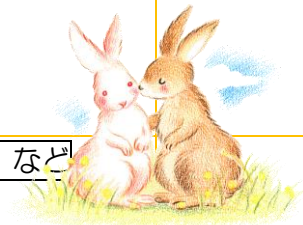
\* お子様の成長にかかわっている人や機関について記しておきましょう。

作成開始年月日 年 月 日

## 支援ネットワーク

保護者・親族 など

医療・保健・福祉関係



保育所(園)・学校・習い事 など

地域・通学団 など

<特記事項> \*文末に、(記入年月日)をつけて記入しましょう。

-----

-----

-----

-----

-----