

生活の記録 (保護者記入)

記入日：令和 年 月 日

生徒	ふりがな 氏名				生年月日	平成 年 月 日	※令和3年3月31日現在(歳)	
	現住所	〒				性別	男 ・ 女	
保護者	氏名				TEL			
	現住所	〒						
療育手帳	有 (A1 A2 B1 B2) ・ 無			精神障害者保健福祉手帳		有 ・ 無		
身体障害者手帳	有 (級) ・ 無			小児慢性特定疾病医療受給者証		有 ・ 無		
家族構成	氏名※本人含む	生年月日	続柄	職業・学校名	氏名	生年月日	続柄	職業・学校名
生育歴	() 保育園				() 小学校・小学部			
	() 幼稚園・幼稚部				() 中学校・中学部			
睡眠	不規則 ・ たいてい決まっている (就寝時刻 頃)、 (起床時刻 頃)							
食事	偏食 (有 ・ 無) 好きな食物 () 嫌いな食物 ()							
排泄	一人でできる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 (一部 ・ 全面)、排便が不規則、お漏らし (有 ・ 無)							
着脱	一人でできる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 (一部 ・ 全面支援)							
入浴	一人でできる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 (一部 ・ 全面支援)							
歯みがき	一人でできる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 (一部 ・ 全面支援)							
そうじ	一人でできる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 (内容：)							
手伝い	進んでできる ・ 言葉かけでできる ・ できない ・ しない (内容：)							
交際	誰とでも遊ぶ ・ 特定の人と遊ぶ (特に誰と いたこ) ・ 一人で遊ぶ							
外出	バスなど公共交通機関を使い外出できる ・ 一人でお店や公園などへ行ける ・ 家族と一緒に出かける							
自力通学	できる (路線バス ・ 徒歩) ・ できない (練習中 ・ 検討中 ・ 考えていない)							
余暇の利用	テレビを見る ・ 音楽を聴く ・ PCなど情報機器を使う ・ その他 ()							
アレルギーの体質について				ある () ・ ない				
脳波検査で異常があるとされたことがある				はい ・ いいえ				
てんかんと診断されたことがある				はい ・ いいえ				
通院・治療中の病気に現在かかっていますか				病名： 病院名： 主治医： 現在、薬を飲んでいるか (はい ・ いいえ)				
<健康状態での特記事項>								

【留意事項】 この「生活の記録」は、志願前相談日に保護者が本校へ持参し、提出をお願いします。