

保護者記入欄

生徒	ふりがな	みさき はなこ		5日 15歳)				
	氏名	美咲 花子			・ (女)			
	現住所	〒 保護者に同じ		××				
保護者	氏名	美咲 一郎		02号室				
	現住所	〒 904-2153 沖縄市美里4丁目18						
療育手帳		有 ( A1 A2 B1 (B2) ) ・ 無		精神障害者保健				
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
	美咲一郎	S51,8,26	父	〇〇建築	秋奈	H19,7,20	妹	うるま小6年
	夏子	S53,3,13	母	〇〇病院・事務	和夫	S27,1,17	祖父	無職
	春斗	H15,6,6	兄	おきなわ高3年				
	花子	H18,4,5	本人	うるま中3年				
生育歴	( □□□□□ ) 保育園				( うるま市立□□□□□□ ) 小学校・小学部			
	( □□□□□ ) (幼稚園・幼稚部)				( 沖縄県立□□□□□□ ) 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 10時 30分 頃) 、 (起床時刻 7時 頃)							
食事	偏食 ( 有 ・ (無) ) 好きな食物 ( 肉 ) 嫌いな食物 ( きのこと類 )							
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 : ほうきは手添えが必要 )							
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 いとこ ) ・ 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 ( )							
疾病、運動制限等 (心臓・腎臓病、てんかん、喘息など)				アレルギーについて				
喘息 運動制限なし				あり ( えび ) ・ なし				
<健康状態での特記事項>								

※記入の際はご注意ください。

志願前相談資料は、  
保護者記入の欄(上部)と  
担当教諭記入の欄(下部)に  
分かれています。  
ご記入漏れの無いよう、よろしく  
お願いします。

担当教諭記入欄

志願者の在籍学級		1 一般学級 (2) 特別支援学級 (知的・情緒・通級・言語 ・ 肢体・病弱・弱視・難聴) 3 特別支援学校 (障害種別 : )			
出席状況	内容	授業日数	出席日数	欠課数	遅刻数
	1年	190	185	3	0
	2年	185	185	2	2
	3年	56	56	0	0

※3年は7月末日までの  
状況をご記入下さい。

【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。