保護者記入調査票

（美咲第１号様式）

記入日：令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

生徒	ふりがな 氏 名	みさき　　たろう 美咲　太郎	生年月日	平成　○○ 年　○○月　○○ 日 （１５ 歳 ）※令和9年３月３１日現在
	現住所	保護者に同じ		
保護者	氏 名	美咲　花子	TEL	０９８－９３８－××××
	現住所	〒　904－2153　沖縄市美里4丁目18番1号ハッピーマンションＡ棟202号室		
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)		

家族構成	氏名 ※本人含む	続柄	職業・学校名	氏名	続柄	職業・学校名
	美咲　一郎	父	○○建築	美咲　次郎	祖父	無職
	花子	母	○○病院・事務			
	太郎	**本人**	おきなわ**中**3年			
	秋子	妹	おきなわ中1年			

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　　AM PM　１０時頃から　　AM PM　７時頃まで
食　事	偏食（　有　・　無　）　好きな食物（　　肉　　）　嫌いな食物（　キノコ類　　）
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　　兄・妹　　）　・　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
狭心症、学校生活管理指導区分（B） 等	(あり)（　えび　）・　なし

健康面での特記事項

エピペン所持　等

※記入例を参考に現在の生徒の実態を記入してください。参考資料として使用します。
（合否に影響するものではありません。）