

保護者記入調査票

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 (歳) ※令和8年3月31日現在	
	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					
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
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 ・ たいいてい決まっている			AM PM	時頃から	AM PM	時頃まで
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 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 あり () ・ なし		
健康面での特記事項							

※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。)