**個人調査票**＊受検番号：普

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入学志願者 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 性別 |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 連絡先（電話） | 自　宅： 携帯電話の場合→氏名等　　　 　　　　 |
| 緊急時： | 父 母 祖父 祖母 その他（　　　　　　）　　　　　　　→氏名等　  |
| 心身の状況 | 健康状況 | 良好　　・　　普通　　・　　虚弱 |
| 各種手帳 | 療育手帳 | あり→ ・なし | 身体障害者手帳 | あり→・なし | 精神障害者保健福祉手帳 | あり→・なし |
| 疾病その他 | 心臓疾患（　　　　　　　　　　　） 腎臓疾患（　　　　　　　　　　　）自閉症スペクトラム ＡＤＨＤ 学習障害　　　ダウン症候群てんかん（発作頻度　　　　　　　） その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| アレルギー疾患 | あり → 　　　　　　　　　　　 →アナフィラキシー* あり ・ なし

なし |
| ｢学校生活管理指導表｣※学校と医療機関等で作成したもの | あり → ・なし　 | 運動制限 |  |
| 生活制限 |  |
| 食事制限 |  |
| 服薬の状況 | 服薬の有無 | あり → ・ なし  | 薬品名 | 服薬時間 |
|  | 朝・昼・夕・就寝・その他（　　　　　） |
|  | 朝・昼・夕・就寝・その他（　　　　　） |
|  | 朝・昼・夕・就寝・その他（　　　　　） |
|  | 朝・昼・夕・就寝・その他（　　　　　） |
| 生活の状況 | 会話の程度 | 会話は困難 ・ 少しの単語 ・ 少しの会話（依頼や報告） ・ 通常の会話（質問や伝達）　 　　　 |
| 衣服の着脱 | 　自分でできる・声かけが必要・介助が必要（　　　　　　　　　　　　　） |
| 指示理解 | よくわかる　・少しわかる　・わからない（　　　　　　　　　　　　　） |
| 排泄 | 排便 | 自分でできる・声かけが必要・介助が必要（　　　　　　　　　　　　　） |
| 排尿 | 自分でできる・声かけが必要・介助が必要（　　　　　　　　　　　　　） |
| 通学方法 | 登校時 | 自宅→　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 →学校　 |
| 下校時 | 学校→ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　→自宅 |
| 受検に際し、特に受検校へ伝えておきたいこと |  |

<注＞　＊印以外を、令和６年１２月３１日現在の内容で、保護者が記入。

記入日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者 | 氏名　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |